

Wpłynęło.....

Mogielnica, dn.

.....
(Nazwisko i Imię osoby wypełniającej i wnoszącej opłatę)

.....
(adres zameldowania)

.....
(nr telefonu)

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu(ów) skróconego(ych) / zupełnego(ych)* aktu(ów):

- **urodzenia** (wpisać imię i nazwisko oraz datę i miejsce urodzenia):

.....
.....
.....

- **małżeństwa** (wpisać imię i nazwisko oraz datę i miejsce zawarcia związku małżeńskiego):

.....
.....
.....

- **zgonu** (wpisać imię i nazwisko oraz datę i miejsce zgonu):

.....
.....
.....

Odpis(y) potrzebny(e) są w celu(ach):

ZUS, KRUS, zasiłku rodzinnego, alimentów, dowodu osobistego, szkolnych, zatrudnienia, wojskowych, meldunkowych, paszportowych, spadkowych, zawarcia związku małżeńskiego, ustalenia ojcostwa, rozwodowych.

W innych celach niż wymienione powyżej:

Odpis(y) dotyczy(ą):

- | | | |
|---------------|---------------------|------------------|
| - mojej osoby | - brata, siostry | - wnuka, |
| wnuczki | | |
| -ojca, matki | - dziadka, babci | - współmałżonka |
| - syna, córki | - teścia, teściowej | - opiekun prawny |

* właściwe podkreślić

.....
(czytelny podpis)

Oplata skarbową wynosi: za odpis skrócony – 22zł., za odpis zupełny – 33zł.

Potwierdzam odbiór dnia
(podpis)

MIEJSCE NA OPŁATĘ SKARBOWĄ: