



Górzycy, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

WYPEŁNIA URZĄD

Górzycy, dnia

Wnioskodawca:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

**KIEROWNIK URZĘDU
STANU CYWILNEGO
w Górzycy**

W N I O S E K
o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

Proszę o wydanie odpisu skróconego*, zupełnego* (na druku wielojęzycznym)
aktu:

urodzenia* (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

.....
małżeństwa* (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

.....
zgonu* (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

.....
Dokument potrzebny jest do.....

* właściwe podkreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową:

- za odpis skrócony -22 zł
- za odpis zupełny -33 zł