

Lipno, dnia.....

WNIOSKODAWCA:

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....

NR i SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY I E-MAIL.....

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO O
UDOSTĘPNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO W CELU SAMODZIELNEGO WYKONANIA
FOTOKOPII**

AKT: URODZENIA MAŁŻEŃSTWA ZGONU

.....
imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe)

.....
data zdarzenia
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Zobowiązuję się do przestrzegania „Regulaminu udostępniania aktów stanu cywilnego celem wykonania fotokopii oraz skorowidzów alfabetycznych aktów zgonu celem przeglądania, osobom uprawnionym do otrzymania odpisu aktu stanu cywilnego”, z którym się zapoznałem/am.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

URZĘDU

udostępnienia:.....

Nr aktu:

udostępnienia:.....

.....

Dnia fotokopie/ę wykonałam/em

.....

czytelny podpis wnioskodawcy