

URZĄD STANU CYWILNEGO
W RYMANOWIE

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy

.....
Stwierdzam kompletność wniosku
Data przeglądu.....

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Numer telefonu.....

Podpis.....

ODBIÓR DOKUMENTÓW:

- ☐ Poczta na wskazany adres ☐
Osobiście

Proszę o wydanie:

1)-...egz. odpisu **skróconego/ zupełnego/ wielojęzyczny- tylko skrócony*)** aktu **URODZENIA/MALŻEŃSTWA/ZGONU** **dotyczącego**

.....
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, , data i miejsce zdarzenia (tj. data urodzenia/małżeństwa/zgonu),

AKT DOTYCZY MOJEJ/MOJEGO: (wpisać **stopień pokrewieństwa**).....

PESEL.....

2)-...egz. odpisu **skróconego/ zupełnego/ wielojęzyczny- tylko skrócony *)** aktu **URODZENIA/MALŻEŃSTWA/ZGONU** **dotyczącego**

.....
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia (tj. data urodzenia/małżeństwa/zgonu)

AKT DOTYCZY MOJEJ/MOJEGO: (wpisać **stopień pokrewieństwa**).....

PESEL.....

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie.....

*) właściwe podkreślić

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Data wpływu:

Nr sprawy: USC.5362.

.2025

.....
Miejsce na opłatę skarbową

POTWIERDZAM ODBIÓR

DATA.....

PODPIS.....

.....
Podpis pracownika realizującego wniosek

.....
Podpis pracownika wydającego dokumenty