

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Kamień Krajeński, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w Kamieniu Krajeńskim**

Uprzejmie proszę o wydanie:

odpisu **skrótowego / zupełnego / wielojęzycznego** aktu, dotyczącego:

.....
(imię/imiona i nazwisko, nazwisko rodowe)

.....
(data i miejsce zdarzenia)

.....
(pokrewieństwo)

Odpis przeznaczony jest do celów:

*rentowo – emerytalnych, alimentacyjnych, przysposobienia, rozwodowych, spadkowych,
majątkowych, paszportowych, dowodu osobistego, meldunkowych, świadczeń socjalnych,
świadczeń rodzinnych, pracy (zatrudnienia), nauki (szkolnictwo, oświata), gospodarki nieruchomościami,
innych:.....

*właściwe podkreślić

.....

(podpis)

Oplata skarbową:

odpis skrócony- 22zł
odpis zupełny- 33 zł

Potwierdzam odbiór dokumentu/ów

(podpis)