

Dane wnioskodawcy:

Stryków dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
stopień pokrewieństwa

**Urząd Stanu Cywilnego
w Strykowie**

Wniosek o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

Proszę o wydanie odpisu *skróconego, zupełnego**

aktu *urodzenia, małżeństwa, zgonu**

nazwisko(a)
imię i nazwisko osoby/osób, której akt dotyczy

data i miejsce zdarzenia
data urodzenia, zawarcia małżeństwa, zgonu**

cel pobrania odpisu

.....
podpis wnioskodawcy

Miejsce na opłatę skarbową:

za podanie: 5 zł.

za odpis skrócony: 15 zł.

za odpis zupełny: 25 zł.

* niepotrzebne skreślić

** wybrać właściwe