

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

Wleń, dnia.....

.....  
adres zamieszkania

**Urząd Stanu Cywilnego  
we Wleniu**

Proszę o wydanie:

1 . .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu małżeństwa/urodzenia/zgonu\*

dotyczącego: .....  
**imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data i miejsce zdarzenia, imiona i nazwiska rodowe rodziców, pokrewieństwo**

.....  
...

2....egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu małżeństwa/urodzenia/zgonu\*

dotyczącego: .....  
imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data i miejsce zdarzenia, imiona i nazwiska rodowe rodziców, pokrewieństwo

.....

3.....egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu małżeństwa/urodzenia/zgonu\*

dotyczącego: .....  
**imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data i miejsce zdarzenia, imiona i nazwiska rodowe rodziców, pokrewieństwo**

.....

.....

Odpis/y przeznaczone są do złożenia w sprawie:.....

.....

\*/ niewłaściwe skreślić

.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu/sów

.....  
Data i podpis

nr dokumentu tożsamości:.....

Podpis przyjmującego wniosek.....

Opłata skarbową za wydanie odpisów:

1/odpis skrócony (w tym wielojęzyczny)– 22 zł

2/odpis zupełny – 33 zł

płatna w kasie urzędu lub na rachunek urzędu: Urząd Miasta i Gminy Wleń,

Pl. Bohaterów Nysy 7, 59-610 Wleń

Nr rachunku 80 8384 1019 0000 0228 2000 0001

Wleń, dnia.....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

**Urząd Stanu Cywilnego  
we Wleń**

.....  
Telefon .....

Znak sprawy:.....

PESEL .....

Data wpływu: .....

Podpis .....

### **Wniosek**

#### **o wydanie odpisu/zaświadczenia z rejestru stanu cywilnego**

Proszę o wydanie: odpisu skróconego\*, zupełnego\*, wielojęzycznego\*, zaświadczenia o przypiskach\* :

1. aktu urodzenia (ilość egzemplarzy, imię i nazwisko rodowe osoby, które akt dotyczy, pokrewieństwo, data zdarzenia i miejsce sporządzenia, imiona i nazwiska rodowe rodziców)

.....  
.....

2. aktu małżeństwa (ilość egzemplarzy) .....

3. aktu zgonu (ilość egzemplarzy).....

4. zaświadczenia

#### **Akt dotyczy**

(imię i nazwisko rodowe osoby, o której akt wnioskujemy)

1. ....

2. ....

3. ....

#### **Data i miejsce sporządzenia aktu**

(urodzenia, małżeństwa, zgonu)

.....

#### **Dane rodziców**

**Ojciec**

**Matka**

1. Nazwisko rodowe .....  
2. Imię .....

**Pokrewieństwo**

(kim dana osoba jest dla wnioskodawcy, np. ojciec, matka, siostra, dziadek)

.....

**Cel wydania dokumentu**

.....

**\* niepotrzebne skreślić**

.....

podpis

Potwierdzam odbiór odpisu/sów

.....

Data i podpis

---

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

nr dokumentu tożsamości:.....

---