

Gietrzwałd, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wypełniającego wniosek

USC. 5362. .2017

.....  
adres zamieszkania

Urząd Stanu Cywilnego  
w Gietrzwałdzie

.....  
numer dowodu osobistego

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu: skróconego, zupełnego, wielojęzycznego\***  
**aktu : urodzenia, małżeństwa, zgonu (\*podkreślić właściwe)**

.....  
Imię i nazwisko (z aktu małżeństwa, urodzenia, zgonu)

.....  
(data i miejsce zdarzenia)

.....  
Akt dotyczy: mojej osoby, dzieci, rodziców, rodzeństwa, małżonka, wnuka, dziadków i innej osoby - napisać jakiej\* (\*podkreślić właściwe)

.....  
Cel wydania: .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kwituję odbiór odpisu aktu.....

Nr .....

Nr .....

Ilość egz.....

Data ..... podpis.....