	Urząd Miejski w Szprotawie ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa	tel. 068 376 38 11, fax 068 376 22 20 e-mail: ratusz@szprotawa.pl, www.szprotawa.pl	Nr.dokumentu wpływu: Numer sprawy adm.:	Formularz: **F02600**

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Szprotawa, dnia 2 0 _ _ - _ _ - _ _

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

_ _ - _ _ _

Kod Pocztowy

Poczta

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

PESEL / Nr dowodu osobistego

nr telefonu

Urząd Stanu Cywilnego

w …….

Proszę o wydanie odpisu aktu:

1. urodzenia skróconego/ wielojęzycznego/ zupełnego*)……..……
(nazwisko i imię, data urodzenia)

2. małżeństwa skróconego/ wielojęzycznego/ zupełnego*)…….……
(nazwisko i imię, data zawarcia małżeństwa)

3. zgonu skróconego/ wielojęzycznego/ zupełnego*)……...
(nazwisko i imię, data zgonu)

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie ……

……

*) właściwe podkreślić

……
(podpis wnioskodawcy)