

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres)
.....
.....
(PESEL)

Sierpc, dn.

URZĄD STANU CYWILNEGO W SIERPCU

Potwierdzam, że zapoznałem/am się
z Klauzulą informacyjną dotyczącą
przetwarzania danych osobowych

Wniosek o wydanie odpisu aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu*

Data podpis

Proszę o wydanie odpisu skróconego, pełnego, wielojęzycznego*

Opłata związana z wystawieniem odpisu: skrócony, wielojęzyczny - 22 zł x ☐

pełny - 33 zł x ☐

Akt urodzenia:

Imię (imiona)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

PESEL

Akt małżeństwa:

Imię i nazwisko mężczyzny

Imię i nazwisko kobiety

Data i miejsce zawarcia małżeństwa

PESEL

- męża

PESEL

- żony

Akt zgonu:

Imię i nazwisko osoby zmarłej

Data i miejsce zgonu

Imiona rodziców

PESEL

Odpis dotyczy:

Moją osobę, rodzeństwa, dzieci, rodziców, współmałżonka, babci, dziadka, innej osoby*:

Podpis wnioskodawcy

*właściwe podkreślić

Cel wydania:

Potwierdzenie odbioru:

Data:

Podpis

.....
(podpis osoby wydającej odpis)