

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Nowy Dwór Gdański, dnia

Adres zamieszkania / do korespondencji:

ZNAK SPRAWY

USC.5362. 2017
(wypełnia urzędnik)

Numer PESEL

Numer telefonu

Do Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego

W

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu z ksiąg stanu cywilnego dotyczącego:

AKTU URODZENIA: S – SKRÓCONY, Z – ZUPEŁNY, W – WIELOJĘZYZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	Imię (imiona) i nazwisko osoby, której dotyczy akt	Data i miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nr PESEL (jeśli jest znany)

AKTU MAŁŻEŃSTWA: S – SKRÓCONY, Z – ZUPEŁNY, W – WIELOJĘZYZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	KOBIETA imię i nazwisko rodowe	MĘŻCZYZNA imię i nazwisko	Data i miejsce zawarcia małżeństwa	Nr PESEL kobiety Nr PESEL mężczyzny (jeśli są znane)

ADNOTACJE URZĘDOWE

- akt wprowadzony do BUSC
- wysłano zlecenie migracji do miejsca zdarzenia
- akt zaakceptowany w BUSC

-VERTE-

AKTU ZGONU: S – SKRÓCONY, Z – ZUPEŁNY, W – WIELOJĘZYCZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	Imię (imiona) i nazwisko osoby zmarłej	Data i miejsce zgonu	Stopień pokrewieństwa	Nr PESEL (jeśli jest znany)

Wyżniej wymienione dokumenty są niezbędne w celach (wpisać „X”):

<input type="checkbox"/>	emerytalnych	<input type="checkbox"/>	rozvodu	<input type="checkbox"/>	ZUS	<input type="checkbox"/>	paszportowych
<input type="checkbox"/>	spadkowych	<input type="checkbox"/>	szkolnictwa	<input type="checkbox"/>	alimentacyjnych	<input type="checkbox"/>	zatrudnienia
<input type="checkbox"/>	świadczeń socjalnych	<input type="checkbox"/>	zmiany imienia lub nazwiska	<input type="checkbox"/>	PZU lub inne towarzystwo	<input type="checkbox"/>	ubezpieczenia zdrowotnego
<input type="checkbox"/>	inne						

.....
czytelny podpis wnioskodawcy- imię i nazwisko

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTÓW

Upoważniam Pana/ią legitymującego/ą się dowodem osobistym o numerze do odbioru szt. odpisu skróconego / pełnego / wielojęzycznego dotyczącego mojej osoby.

.....
czytelny podpis osoby upoważniającej - imię i nazwisko

ADNOTACJE URZĘDOWE

OPŁATA SKARBOWA

22 zł odpis skrócony aktu
33 zł odpis pełny aktu

.....
data wydania oraz podpis osoby wydającej odpis