

.....  
/imię i nazwisko składającego podanie/

Łączna, dnia .....

.....  
/adres zamieszkania/

.....

## PODANIE

\* Proszę o wydanie **SKRÓCONEGO** lub **ZUPEŁNEGO** odpisu aktu:

URODZENIA

MAŁŻEŃSTWA

ZGONU

Imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy:

.....

.....

.....

Data:

\*Urodzenia , małżeństwa, zgonu:

.....

Stopień pokrewieństwa:

.....

Cel wydania odpisu:

.....

.....

.....  
/podpis składającego podanie/

Oplata skarbową: /Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o Opłacie Skarbowej /Dz.U.z 2006r.Nr 225,poz.1635/.

\*właściwe podkreślić