

.....  
(Nazwisko i imię)  
.....  
(Adres zameldowania)  
.....  
(D.O. Seria Nr)  
.....  
(Organ wydający)

Michów, dnia .....2017 r.

USC. 5362. .2017

**Do  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Michowie**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu:**

❖ **Urodzenia** ( nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia )

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

❖ **Małżeństwa** ( nazwisko, imiona, data i miejsce zawarcia małżeństwa )

1. ....
2. ....
3. ....

❖ **Zgonu** ( nazwisko i imię, data i miejsce zgonu )

1. ....
2. ....
3. ....

w celach \* : ZUS, PZU, zakład pracy, sąd, alimenty, zawarcie małżeństwa,  
świadczeń socjalnych, notariusz,.....

odpis dotyczy \* : mojej osoby, współmałżonka, rodzeństwa, dzieci, rodziców,  
dziadków, .....

\* właściwe zaznaczyć

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy )

Opłata skarbową:

a) odpis skrócony – 22,- zł.

b) odpis zupełny - 33,- zł.

Otrzymałem (am) dnia .....

.....  
(czytelny podpis)