

Koźmin Wielkopolski, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*adres wnioskodawcy*

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Koźminie Wielkopolskim**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego aktu:**

**URODZENIA**      imię i nazwisko .....

urodzonego dnia .....

imiona rodziców .....

**MAŁŻEŃSTWA**    na nazwisko .....

*imię i nazwisko mężczyzny*

.....

*imię i nazwisko kobiety*

data zawarcia ślubu..... w .....

**ZGONU**            imię i nazwisko .....

zmarłego dnia..... w .....

- cel przedłożenia dokumentu : .....

/np. dowód osobisty, paszport, ślub, ZUS, KRUS, PZU, sprawa spadkowa, rozwodowa, alimenty – itp./

- należy wykazać interes prawny, jeżeli o odpis aktu stanu cywilnego nie występuje osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny lub przedstawiciel ustawowy ( podać stopień pokrewieństwa)

.....

Oplata skarbową za podanie 5 zł  
Za odpis skrócony 15 zł, za odpis zupełny 25 zł.  
/ustawa o opłacie skarbowej z dnia 09.09.2000r.  
Dz. U. nr 86, poz. 960 z późniejszymi zmianami/

.....  
*podpis osoby wnioskującej*

Potwierdzenie odbioru:

.....  
*podpis osoby odbierającej dokument*