

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania – miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(nr dokumentu /tożsamości dowód/

**Urząd Stanu Cywilnego
w Gubinie**

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu: skróconego, zupełnego, wielojęzycznego*
aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu*

Akt dotyczy: nazwisko i imię/imiona

1.

- data urodzenia:

- data małżeństwa:

- data zgonu:

- w celu:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplatę skarbową uiszczono w kasie Urzędu na łączną kwotę zł.

Oplata skarbową za:

odpis skrócony/wielojęzyczny – 22 zł.

odpis zupełny – 33 zł.

06 1020 5402 0000 0502 0027 7418