

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Siemkowice, dnia

Osoba składająca wniosek:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Nr USC

URZĄD STANU CYWILNEGO W SIEMKOWICACH

Proszę o wydanie aktu: **skróconego, zupełnego, wielojęzycznego** (*właściwe podkreślić*)

Odpis aktu urodzenia

1. data urodz.: nazwisko i imię

2. data urodz.: - // -

Odpis aktu małżeństwa

1. data małż.: nazwisko i imię

2. data małż. : - // -

Odpis aktu zgonu

1. data zgonu: nazwisko i imię

2. data zgonu: - // -

Cel wydania dokumentu :
(np. PZU, ZUS, KRUS, ślub, dowód osobisty, paszport, notariusz, adopcja, sąd – alimenty, spadek, rozwód, separacja itp.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oплата skarbowa:

22 zł - za odpis skrócony

33 zł - za odpis zupełny

.....
Numer konta bankowego Urzędu Gminy Siemkowice:

BS Warta O/Siemkowice - **69 9270 1029 0200 0794 2002 0190**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.)