

....., dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wniosekodawcy

.....

.....  
/adres zamieszkania/

## PODANIE

Proszę o wydanie SKRÓCONEGO\* LUB ZUPEŁNEGO\* aktu:

**URODZENIA\***      **MAŁŻEŃSTWA\***      **ZGONU\***

Imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy

.....  
.....  
.....

Data (urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\*)

.....  
.....  
.....

Pokrewieństwo do osoby, której akt dotyczy

.....

Dokument potrzebny do

.....

.....  
/podpis/

\*-właściwy podkreślić

Pobrano opłatę skarbową w kwocie ..... zł