

**PODANIE O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO
SKRÓCONEGO LUB ZUPEŁNEGO**

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Turawie**

Proszę o wydanie odpisu *skróconego, zupełnego*¹ aktu:

- *urodzenia* (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

.....
.....
- *małżeństwa* (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

.....
.....
- *zgonu* (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

.....
Dokument potrzebny jest do

Stopień pokrewieństwa do osoby, której odpis aktu dotyczy:

.....
(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)

Opłata skarbową za wydany dokument
w kasie Urzędu Gminy Turawa
lub na konto :
Bank Spółdzielczy Lubniany 458897000 4200100 1638 190001

Dokument wydano w dniu.....

Potwierdzam odbiór odpisu / odpisów

.....
(PODPIS OSOBY WYDAJĄCEJ DOKUMENT)

.....
(DATA I PODPIS ODBIERAJĄCEJ ODPIS/Y)

¹ niepotrzebne skreślić