

# WYPEŁNIAĆ CZYTELNIEM

Świecie, dnia .....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Świeciu**

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

.....  
ADRES

.....  
KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ

.....  
TELEFON

Proszę o wydanie dla **Mnie** następującego **odpisu aktu** : (!!!! **PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWY**):

\* \* \*  
- skróconego / pełnego / wielojęzycznego - na nazwisko i imię

## U r o d z e n i a :

1. .... data ur. .... miejsce ur. .... ilość szt. ....  
(imię i nazwisko rodowe)

PESEL .....

2. .... data ur. .... miejsce ur. .... ilość szt. ....  
(imię i nazwisko rodowe)

PESEL .....

## M a ł ż e ń s t w a :

1. **KOBIETA:**.....  
(imię i nazwisko rodowe)

PESEL (kobieta)..... data małż. .... miejsce zawarcia..... ilość szt...

2. **MĘŻCZYŻNA:**.....  
(imię i nazwisko)

PESEL (mężczyzna).....

3. **KOBIETA:**.....  
(imię i nazwisko rodowe)

PESEL (kobieta)..... data małż. .... miejsce zawarcia..... ilość szt...

4. **MĘŻCZYŻNA:**.....  
(imię i nazwisko)

PESEL (mężczyzna).....

## Z g o n u :

1. .... data zgonu..... miejsce zgonu ..... ilość szt. ....

PESEL .....

2. .... data zgonu..... miejsce zgonu ..... ilość szt. ....

PESEL .....

**!!!! (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO) POTRZEBNY DO** .....

**!!!! (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO) POKREWIEŃSTWO** ..... (według stopnia pokrewieństwa).

.....  
PODPIS WNIOSKODAWCY