

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU URODZENIA

Proszę o wydanieegzemplarza/y odpisu aktu :

- skróconego** **zpełnego** **wielojęzycznego**

Imię/imiona _____

Nazwisko rodowe _____

Data urodzenia _____

Miejsce urodzenia _____

Imiona rodziców _____

Nazwisko rodowe matki _____

Odpis dotyczy :

- | | | | |
|---|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mojej osoby | <input type="checkbox"/> współmałżonka | <input type="checkbox"/> siostry | <input type="checkbox"/> brata |
| <input type="checkbox"/> matki | <input type="checkbox"/> ojca | <input type="checkbox"/> córki | <input type="checkbox"/> syna |
| <input type="checkbox"/> babci | <input type="checkbox"/> dziadka | <input type="checkbox"/> wnuka | <input type="checkbox"/> wnuczki |
| <input type="checkbox"/> innej osoby..... | | | |

Odpis pobieram w celach :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> emerytalnych/ rentowych | <input type="checkbox"/> zatrudnienia | <input type="checkbox"/> rozvodu |
| <input type="checkbox"/> świadczeń socjalnych | <input type="checkbox"/> szkolnictwa | <input type="checkbox"/> spadkowych |
| <input type="checkbox"/> ubezpieczenia zdrowotnego | <input type="checkbox"/> paszportowych | <input type="checkbox"/> do PZU (lub innego towarzystwa) |
| <input type="checkbox"/> alimentacyjnych | <input type="checkbox"/> majątkowych | <input type="checkbox"/> inne cele :..... |

SPOSÓB ODBIORU:

Właściwe zaznaczyć:

- Osobiście
 Korespondencyjnie
 Drogą elektroniczną (ePUAP)
 Przez inną osobę (pełnomocnictwo)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

odpis odebrałem/am
(data i podpis)