

.....
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 (reprezentowany przez)

 (adres zamieszkania)

 (nazwa i nr dokumentu tożsamości)

 (nr . telefonu)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kadzidle

WNIOSEK

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego /wielojęzycznego* aktu małżeństwa:

Imiona i nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia (dzień ,miesiąc , rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzielnica, gmina/parafia*

imiona rodziców i nazwisko rodowe matki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr aktu(jeśli jest znany wnioskodawcy)

w celu :

* - niepotrzebne skreślić

Liczba odpisów

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy , małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....

.....

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

(podpis wnioskującego)

Adnotacje urzędowe: nr aktu:..... data wydania..... podpis osoby wydającej

Oplata skarbową:

- 22 zł- odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2015.783 j. t.)