

..... Gryfino, dnia.....
 (Imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika*)

..... Numer sprawy:.....
 (adres)

..... Data wpływu:
 (telefon)

**Kierownik
 Urzędu Stanu Cywilnego
 w Gryfinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU
 skróconego, zupełnego, na druku międzynarodowym***

Odpis dotyczy: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby - (pełnomocnictwo - interes prawny)*

w celach: alimentacyjnych, do zawarcia związku małżeńskiego, do rozwodu/separacji, dowodu osobistego, majątkowych, meldunkowych, paszportowych, spadkowych, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, ubezpieczenia dodatkowego, zatrudnienia/*

inne cele: * właściwe podkreślić

Proszę o wydanie odpisu:

aktu urodzenia - nazwisko, imię, data **urodzenia**

.....

aktu małżeństwa - nazwisko i imię, data **małżeństwa**

.....

aktu zgonu - nazwisko i imię, data **zgonu**

.....

.....
 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej (pokwitowanie, przelew).....
2. Pełnomocnictwo
3. Inne

Potwierdzam odbiór ww. odpisu:

.....
 (podpis wnioskodawcy)

.....
 (podpis pracownika wydającego odpis)