

.....

nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

miejsce zamieszkania

URZĄD STANU CYWILNEGO  
w LUBINIE

Uprzejmie proszę o wydanie:

1) - ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu \*) ..... dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

2) - ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu \*) ..... dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

3) - ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu \*) ..... dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

4) - ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu \*) ..... dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

5) - ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu \*) ..... dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie .....

\*) Właściwe podkreślić

.....

data i podpis wnioskodawcy