

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko Budziszewice dnia

Adres

Podając numer telefonu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie numeru telefonu w kontaktach ze mną w niniejszej sprawie. Nr telefonu

Rodzaj wnioskodawcy /właściwe podkreślić/

Nr sprawy: USC/5362// 2020

- 1.osoba, której akt dotyczy,
- 2.małżonek osoby, której akt dotyczy,
- 3.wstępny /matka, ojciec, dziadek, babka/,
- 4.zstępny /dziecko, wnuczek,/
- 5.rodzeństwo,
- 6. przedstawiciel ustawowy, opiekun,
- 7.osoba, która wykazała w tym interes prawny,
- 8. inna

Urząd Stanu Cywilnego Budziszewice

**PODANIE O WYDANIE ODPISU
AKTU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wydanie odpisu: skróconego/zupełnego/wielojęzycznego /właściwe podkreślić/

1. aktu urodzenia (nazwisko i imię osoby której akt dotyczy, data i miejsce urodzenia)

.....
.....

2. aktu małżeństwa (nazwiska rodowe i imiona małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

.....
.....

3. aktu zgonu (nazwisko i imię osoby której akt dotyczy, data i miejsce zgonu)

.....
.....

Odpis przeznaczony jest do sprawy: /właściwe podkreślić/

- 1. spadkowej
- 2. załatwianej w PZU lub innym towarzystwie ubezpieczeniowym
- 3. alimentacyjnej, opieki, kurateli i przysposobienia,
- 4. ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego, rent, ulg
- 5. świadczeń socjalnych, pomocy społecznej, wspierania rodziny
- 6. zatrudnienia, wynagrodzeń za pracę
- 7. nauki szkolnictwa i oświaty oraz ochrony zdrowia
- 8. innej / proszę wpisać jakiej/

.....

/podpis wnioskodawcy/

ADNOTACJE URZĘDU:

Termin wydania
Opłata skarbową: odpis skrócony – 22 zł, odpis zupełny – 33 zł

.....
.....

POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU:

Dnia odebrałem/am

..... szt. odpisu skróconego

..... szt. odpisu zupełnego/ wielojęzycznego

.....

/podpis osoby odbierającej/