

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
/osoba składająca wniosek/
.....

Do Urzędu Stanu Cywilnego

w Morzeszczynie

.....
/adres/

W N I O S E K

Proszę o wydanie odpisu skróconego /zpełnego/ aktu:

- urodzenia (imię i nazwisko – data i miejsce urodzenia)
-
- małżeństwa (imię i nazwisko oraz data zawarcia małżeństwa)
-
- zgonu (imię i nazwisko oraz data zgonu)
-

w celach:

rentowo-emerytalnych, rozwodowych, sądowych, majątkowych, paszportowych, zawarcia związku małżeńskiego, wyrobienia dowodu osobistego, sprawach meldunkowych, inne cele

Odpis dotyczy:

- mojej osoby - brata, siostry - córki, syna
- matki, ojca - teścia, teściowej - współmałżonka
- babci, dziadka - wnuka, wnuczki

Opłata skarbową: (ZUS, alimenty, wyrobienie DO - dokument darmowy)

w innych przypadkach:

- odpis skrócony – 22,00 zł
- odpis zupełny – 33,00 zł

(opłatę należy uiścić na konto Urzędu Gminy w Morzeszczynie,
Bank Spółdzielczy w Skórczu o/Pelplin,
nr rachunku 24 8342 0009 2011 5339 2000 0003)

.....
(podpis wnioskodawcy)