

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

Dane zgodne z dowodem osobistym

nr

wydanym przez

.....

nr telefonu

Urząd Stanu Cywilnego

W

Proszę o wydanie odpisu (skróconego, zupełnego) **aktu małżeństwa** dotyczącego:

	Mężczyzna	Kobieta
Nazwisko rodowe		
Imię(imiona)		
Data i miejsce zawarcia związku		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Rodzice		

Odpis aktu przedłożę w sprawach

.....

Akt dotyczy:

(Własny, dzieci, rodzeństwa, rodziców, małżonka)

.....
Podpis wnioskodawcy