Bardo, dn. ……………………………………………..

……………………………………………..

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

……………………………………………..

/adres/

……………………………………………..

**Urząd Stanu Cywilnego**

……………………………………………..

**PODANIE**

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego\* aktu:

- **urodzenia** /nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia/

………………………………………………………………………………………………………………………

- **małżeństwa** /nazwisko, imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa/

………………………………………………………………………………………………………………………

- **zgonu** /nazwisko, imię, data i miejsce zgonu/

………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa do osoby, której odpis aktu dotyczy ..……………………………………………….

Dokument potrzebny jest do ………………….………………………………………………………………….

………………………………..

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Wysokość opłaty skarbowej:

- za skrócony odpis aktu stanu cywilnego **22 zł**

- za zupełny odpis aktu stanu cywilnego **33 zł**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16.11.2006 o opłacie skarbowej (Dz. U. nr 225, poz. 1635)

Dokument wydano dnia ……………………………………………………

Podpis wydającego dokument Potwierdzam odbiór dokumentu

………………………………….. …………………………………..