

Dobrzyń nad Wisłą, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby wypełniającej wniosek

USC.5362

Miejsce zamieszkania

PESEL

Telefon

**Urząd Stanu Cywilnego
w Dobrzyniu nad Wisłą**

Wniosek o odpis Aktu

SKRÓCONY* URODZENIA* / MAŁŻEŃSTWA* / ZGONU* - szt.

ZUPEŁNY* URODZENIA* / MAŁŻEŃSTWA* / ZGONU* - szt.

WIELOJĘZyczny* URODZENIA* / MAŁŻEŃSTWA* / ZGONU* - szt.

* właściwe podkreślić

Dla (nazwisko i imię)

Imiona rodziców

PESEL osoby, której dotyczy akt

Data zdarzenia miejsce zdarzenia

Stopień pokrewieństwa: mąż, żona, syn, córka, ojciec, matka, brat, siostra, dziadek, babcia, teść, teściowa, zięć, synowa, wnuk, wnuczka, osoba obca:

.....

Cel przedłożenia: ZUS, KRUS, zasiłek rodzinny, firma ubezpieczeniowa, paszport, dowód osobisty, alimenty, opieka, zatrudnienie, szkoła, wojsko, sprawa spadkowa, notariusz, inny:

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie niezbędnym do realizacji sprawy.

Podpis wnioskodawcy

Otrzymałem/am