

.....  
Stawiszyn, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(Dane identyfikacyjne wnioskodawcy  
nazwisko i imię lub nazwa instytucji  
oraz adres wnioskodawcy)

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Stawiszynie**

**Wniosek o wydanie**

skróconego / pełnego / wielojęzycznego\* odpisu aktu:

**URODZENIA** (*Nazwisko i imię, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia*)

1. ....
2. ....
3. ....

**MAŁŻEŃSTWA** (*Nazwisko i imię małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa*)

1. ....
2. ....
3. ....

**ZGONU** (*Nazwisko i imię, data i miejsce zgonu*)

1. ....
2. ....
3. ....

**Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie** (*wskazać interes prawny*):

.....  
.....  
.....

Odpis dotyczy\*: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, wnuczka, moja osoba,  
inne .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową:  
- odpis skrócony, wielojęzyczny 22 zł  
- odpis pełny 33 zł

\* (właściwe podkreślić)