

Rakszawa, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....
(Nr PESEL seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(telefon, e-mail)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Rakszawie**

USC.5364.____.20__

**WNIOSEK
OSOBY UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO
O UDOSTĘPNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO
W CELU SAMODZIELNEGO WYKONANIA FOTOKOPII**

AKT: URODZENIA MAŁŻEŃSTWA ZGONU

.....
imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe)

.....
data zdarzenia

.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Udostępniony ASC:.....

Nr aktu:

Udostępniający:.....

.....

Dnia fotokopie/ę wykonałam/em
czytelny podpis wnioskodawcy