.................................................. *Węgrów,* *dn.* ......................
*(Nazwisko i imię wnioskodawcy)*
...........................................
*(Adres zamieszkania)*
...........................................

**Urząd Stanu Cywilnego**

**w Węgrowie**

**W N I O S E K**

*Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu skróconego/zupełnego aktu urodzenia, aktu małżeństwa, aktu zgonu(właściwe podkreślić)*

*na nazwisko*...........................................................................................................................
……………………………………………………………………………………………..
*imię, imiona*,............................................................................................................................................................................................................................................................................
*data i miejsce urodzenia* .....................................................................................................
.......................................................................................................................................................*data i miejsce małżeństwa*...................................................................................................
..................................................................................................................................................
*data i miejsce zgonu* ............................................................................................................
..................................................................................................................................................
*Stopień pokrewieństwa* ........................................................................................................
Zgodnie z art.45 Prawo o aktach stanu cywilnego uprawnieni do otrzymania odpisów są: osoba, której akt dotyczy, ojciec,matka,brat,siostra,mąż,żona,syn,córka,dziadek,babcia,wnuk,pełnomocnik oraz osoba,która wykaże interes prawny.

*Dokument potrzebny jest do przedłożenia w* ............................................................................
*w sprawie* ................................................................................................................................
 ................................
 *(podpis wnioskodawcy)*

Wydano odpis(y)...................................................................................
Nr..........................................................................................................
Węgrów, dnia.............................
 …....................................
 (podpis pracownika)

**OPŁATA SKARBOWA:**

1. ODPIS SKRÓCONY 22 ZŁ.
2. ODPIS ZUPEŁNY 33 ZŁ.