

Ładzice, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/
.....

KIEROWNIK
Urzędu Stanu Cywilnego
w Ładzicach

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu skróconego / zupełnego* aktu:

- **urodzenia:**.....
/nazwisko rodowe i imię/

data urodzenia:..... miejsce urodzenia:.....

- **małżeństwa:**
/imiona i nazwiska rodowe małżonków/

data zawarcia małżeństwa:..... miejscowość:.....

- **zgonu *):**
/nazwisko i imię zmarłego/

data zgonu:..... miejsce zgonu:.....

W/w odpis dotyczy
/podać stopień pokrewieństwa/

Cel wydania dokumentu:

.....
/ podpis wnioskodawcy /

***niepotrzebne skreślić**

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wydano odpis Kwituje odbiór dnia

Nr – USC Ładzice

/podpis wnioskodawcy/

.....
/podpis Kierownika USC/

Oplata skarbowa:

odpis skrócony aktu – 22,00 zł

odpis zupełny aktu – 33,00 zł

za odpis aktu stanu cywilnego do dowodu osobistego opłaty nie pobiera się

Urząd Gminy Ładzice

97-561 Ładzice, ul. Wyzwolenia 36

tel.: (44) 6840820 fax: (44) 6840822; e-mail: ladzice@ladzice.gminyrp.pl

USC - 8 /09 - Wniosek o wydanie odpisu skróconego / zupełnego aktu