……………………………………

/imię i nazwisko / Koronowo, dnia ……………………….

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

/ adres/

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

PESEL ………………………….

telefon: .......................................... URZĄD STANU CYWILNEGO w Koronowie

**WNIOSEK**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego /zupełnego/ wielojęzycznego aktu :**

**- urodzenia** / imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia

**....................................................................................................................................................................**

**PESEL ……………………………….**

**-małżeństwa** /imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego

**....................................................................................................................................................................**

**PESEL……………………………….. PESEL ……………………………………..**

**- zgonu** / imię i nazwisko, data i miejsce zgonu/

**....................................................................................................................................................................**

**w celach:**

rentowo-emerytalnych, alimentacyjnych, opieka, nauka, rozwodowych, spadkowych, majątkowych,

paszportowych, dowodu osobistego, zawarcia zw. małżeńskiego, meldunkowych, ubezpieczenia,

zatrudnienia,

inne cele:...................................................................................................................................................

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

**Odpis dotyczy** :  **mojej osoby / córki / syna / wnuka / wnuczki / brata / siostry / matki / ojca / współmałżonka / babci / dziadka**

**...................................................................................................................................................................**

Miejsce na opłatę skarbową

  **..............................................................**

 podpis wnioskodawcy