Krzyżanów, dn. …………………………….

……………………………………………………

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL wnioskodawcy …………………..

Nr telefonu ………………………………… Urząd Stanu Cywilnego

 w Krzyżanowie

 Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu skróconego/zupełnego /wielojęzycznego aktu urodzenia na imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………..

PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Odpis aktu dotyczy / mojej osoby/ siostry, brata/ syna/ córki/ matki/ojca/ żony/męża/babci/

dziadka/ innej osoby ……………………………………………………………………………………………………………

Wyżej wymieniony odpis zostanie przedłożony w ………………………………………………………………..

……………………………………………………. w sprawie ……………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………

 / podpis wnioskodawcy /

/ właściwe podkreślić/

Adnotacje urzędowe

Nr aktu ……………………………………………

Data wydania aktu …………………………

Nr formularza …………………………………

Podpis osoby wydającej ………………….