

Mirzec, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w MIRCU**

Proszę o wydanie:

1. egz. odpisu zupełnego, skróconego* aktu
dotyczącego

.....
(Imię i nazwisko osoby lub osób, których dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, pokrewieństwo)

2. egz. odpisu zupełnego, skróconego* aktu
dotyczącego

.....
(Imię i nazwisko osoby lub osób, których dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, pokrewieństwo)

3. egz. odpisu zupełnego, skróconego* aktu
dotyczącego

.....
(Imię i nazwisko osoby lub osób, których dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, pokrewieństwo)

Cel wydania odpisu

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

USC.5362. .2020

* niepotrzebne skreślić