

Nowogard.....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres*  
.....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
w NOWOGARDZIE**

Uprzejmie proszę o wydanie:

1) - .....egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu\*).....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

2) - .....egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu\*).....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

3) - .....egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu\*).....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

4).....

.....  
Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie.....

.....  
*data i podpis wnioskodawcy*

\*) Właściwe podkreślić

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Miejsce na opłatę skarbową

.....  
*podpis pracownika przyjmującego wniosek*