

Koźmin Wielkopolski , dnia.....

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*adres wnioskodawcy*

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Koźminie Wielkopolskim**

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

**URODZENIA**      imię i nazwisko .....

urodzonego dnia .....

imiona rodziców .....

**MAŁŻEŃSTWA**    na nazwisko.....

.....  
*imię i nazwisko mężczyzny*

.....  
*imię i nazwisko kobiety*

data zawarcia ślubu..... W .....

**ZGONU**            imię i nazwisko .....

zmarłego dnia..... W .....

- cel przedłożenia dokumentu : .....

/np. dowód osobisty, paszport, ślub, ZUS, KRUS, PZU, sprawa spadkowa, rozwodowa, alimenty – itp./

- należy wykazać interes prawny, jeżeli o odpis aktu stanu cywilnego nie występuje osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny lub przedstawiciel ustawowy ( podać stopień pokrewieństwa)

.....

Opłata skarbową:

- za odpis skrócony 22 zł,
- za odpis zupełny 33 zł.

płatna gotówką w UMIG Koźmin Wlkp.  
lub na konto Urzędu MiG Koźmin Wlkp.  
nr 72 1020 2267 0000 4402 0004 2374

.....  
*podpis osoby wnioskującej*

Potwierdzenie odbioru:

.....  
*podpis osoby odbierającej dokument*