

Przeworsk, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W PRZEWORSKU**

Proszę o wydanie

(właściwie podkreślić)*

Odpisu skróconego *

Aktu Urodzenia *

Odpisu zupełnego *

Aktu Małżeństwa*

Odpisu wielojęzycznego*

Aktu Zgonu*

Stopień pokrewieństwa

Cel wydania odpisu

AKT URODZENIA

NR AKTU:

IMIĘ I NAZWISKO RODOWE	DATA I MIEJSCE URODZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OJCA	IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI
PESEL:			

AKT MAŁŻEŃSTWA

NR AKTU:

MĘŻCZYŻNA IMIĘ I NAZWISKO RODOWE	KOBIETA IMIĘ I NAZWISKO RODOWE	DATA I MIEJSCE ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO
PESEL:	PESEL:	

AKT ZGONU

NR AKTU:

IMIĘ I NAZWISKO	DATA I MIEJSCE ZGONU

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór:

.....
(czytelny podpis oraz data odbioru odpisu)

OPLATA SKARBOWA:

1. odpis skrócony - 22 zł
2. odpis zupełny - 33 zł
3. odpis wielojęzyczny - 22 zł

Uprawnieni do otrzymania odpisu aktu stanu cywilnego (Art. 45 p. asc): osoba, której akt dotyczy, jej wstępni (rodzice, dziadkowie), zstępni (dzieci, wnuki, prawnuki), małżonkowie, rodzeństwo, osoby które wykażą interes prawny.

Opłatę skarbową można uiścić:

– przelewem na konto Urzędu Miasta w Przeworsku, ul. Jagiellońska 10, nr rachunku:
58 1560 1195 2166 1681 5000 0001