

Rymanów, dnia .....

.....  
Nazwisko, imię

.....  
Adres

.....  
Telefon

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W RYMANOWIE**

**WNIOSEK  
o wydanie odpisu z akt stanu cywilnego**

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

**urodzenia** .....  
/ imię, nazwisko, data urodzenia/

**małżeństwa** .....  
/imię, nazwisko, data zawarcia związku małżeńskiego/

**zgonu** .....  
/imię, nazwisko, data zgonu/

**Cel wydania odpisu:** .....

**Odpis dotyczy:** .....

*\*właściwe podkreślić*

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**Oplata skarbową:**

odpis skrócony - 22 zł, odpis zupełny - 33 zł

