

Przeworsk, dnia.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
nr tel. kontaktowego

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W PRZEWORSKU**

Proszę o wydanie

(właściwe 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:

MEŹCZYZNA 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

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

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:

38 1020 4391 0000 6502 0215 1066