Krosno Odrzańskie, dnia …….....

…… data wpływu:……..
/imię i nazwisko/ (adnotacja urzędu)

…… **P O D A N I E**
/adres osoby wnoszącej podanie/

URZĄD STANU CYWILNEGO w Krośnie Odrzańskim

……..

Nr dok. tożsamości ……

Proszę o wydanie ODPISU**:** ☐ **SKRÓCONEGO** ☐ **ZUPEŁNEGO**

☐ **WIELOJĘZYCZNY**

☐ **URODZENIA /imię i nazwisko osoby której akt dotyczy, data urodzenia /**

……
……
……

☐ **MAŁŻEŃSTWA / imiona i nazwiska małżonków oraz data zawarcia małżeństwa/**

……
……...
……

☐ **ZGONU /imię i nazwisko osoby zmarłej oraz data zgonu/**

……
…… ……..
…… /**czytelny podpis wnioskodawcy/**

Dokument potrzebny jest w celach:
Rentowo-emeryt., alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, szkolnych, zatrudnieniowych, zawarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, paszportowych, rejestracji urodzenia, meldunkowych, pierwsze 3 odpisy, zasiłek rodzinny, **innych** ….....
Wysokość opłat skarbowych: ***Skrócony odpis aktu stanu cywilnego – 22 zł, Zupełny odpis aktu stanu cywilnego – 33 zł***
Podstawa prawna: Ustawa o opłacie skarbowej z dn. 16.11.2006r. Dz.U. z 2006r. nr 225poz.1635 z późn. zm.

Informacje dodatkowe:

** stopień pokrewieństwa z osobą, której dotyczy akt: (np. odpis własny lub: córka, syn, matka, ojciec, babcia, dziadek, siostra, brat, wnuk, żona, mąż) inny.....*

** akt stanu cywilnego może być również wydany osobie (fizycznej, lub prawnej), która wykaże w tym interes prawny.*

** liczba zamawianych odpisów: .....*