

.....  
Nazwisko i imię wnioskodawcy

Frampol, dnia.....

.....  
Adres zamieszkania

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
WE FRAMPOLU**

.....  
Seria i numer dokumentu tożsamości

tel. ....

**Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego / druk międzynarodowy/ aktu**

• **URODZENIE:**

Lp.	Imię i nazwisko (nazwisko rodowe)	Data i miejsce urodzenia	Ilość egz.

• **MAŁŻEŃSTWA:**

Lp.	Imię i nazwisko mężczyzny	Imię i nazwisko rodowe kobiety	Data i miejsce zawarcia małżeństwa	Ilość egz.

• **ZGONU:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce zgonu	Ilość egz.

**Odpis dotyczy:** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka (i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – (pełnomocnictwo- interes prawny)\*

**w celach:** alimentacyjnych, kurateli, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, spadkowych, majątkowych, paszportowych, do zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, PZU, dowodu osobistego\*

**inne cele:**

\* (właściwe podkreślić)

.....  
**czytelny podpis**