

Wnioskodawca
Imię i nazwisko.....
Adres.....
Stopień pokrewieństwa.....

Brzeziny, dnia.....

Urząd Stanu Cywilnego
w Brzezinach

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU URODZENIA
/ skrócony, zupełny/

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki.....

Cel pobrania odpisu.....

Nr aktu

Podpis