

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

Brzeziny, dnia.....

Urząd Stanu Cywilnego  
w Brzezinach

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU MAŁŻEŃSTWA  
/ skrócony, zupełny/

Imię i nazwisko mężczyzny.....  
Imię i nazwisko rodowe kobiety.....  
Data i miejsce zawarcia małżeństwa.....  
Cel pobrania odpisu.....

Nr aktu .....

Podpis .....