



Urząd Miejski w Strzelcach Opolskich

Plac Myśliwca 1 47-100 Strzelce Opolskie

Urząd Stanu Cywilnego

Wnioskodawca
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

adres
zameldowania
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do
korespondencji
(jeśli jest inny niż podany powyżej)

telefon
(stacjonarny, komórkowy)

PESEL



Wniosek o wydanie odpisów z aktów urodzenia/małżeństwa/zgonu)*

* skreślić niepotrzebne

** wypełnić odpowiednie rubryki

Proszę o wydanie odpisu: pełnego/ skróconego / wielojęzycznego skróconego *

aktu urodzenia**
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (liczba egz.)

.....

.....

aktu małżeństwa**
(imię i nazwisko) (data ślubu) (liczba egz.)

.....

.....

aktu zgonu**
(imię i nazwisko) (data zgonu) (liczba egz.)

.....

.....

Dokument potrzebny do

.....

.....

Opłata skarbową:

Odpis skrócony - zł 22,- Odpis pełny - zł 33,-

Pełnomocnictwo(jeśli jest składane) - zł 17,-

Opłatę można wpłacić w kasie Urzędu Miejskiego w Strzelcach Opolskich Plac Myśliwca 1 lub na rachunek bankowy Bank Spółdzielczy Leśnica O/Strzelce Opolskie **98 8907 1089 2002 0090 6878 0001**

Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem.

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy