

Strzelce Opolskie, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
I EWIDENCJI LUDNOŚCI
W STRZELCACH OPOLSKICH**

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

USC.5362.2.

Proszę o wydanie odpisu:
(*właściwe podkreślić)

ZUPEŁNEGO*

SKRÓCONEGO*

**WIELOJĘZycznego
SKRÓCONEGO***

AKTU URODZENIA* (imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia, stopień pokrewieństwa, liczba egz.)

.....
.....
.....
AKTU MAŁŻEŃSTWA* (imiona i nazwiska małżonków, daty urodzeń, data i miejsce ślubu, stopień pokrewieństwa, liczba egz.)

.....
.....
.....
AKTU ZGONU* (imię i nazwisko, data urodzenia, data i miejsce zgonu, stopień pokrewieństwa, liczba egz.)

.....
.....
.....
* wypełnić odpowiednie rubryki

DOKUMENT(Y) POTRZEBNE W CELU:

.....
Podpis osoby składającej wniosek

Oplata skarbową:

Zwolnienia z opłaty – informacja w biurze.

Odpis skrócony 22zł, odpis zupełny 33zł, odpis na druku wielojęzycznym 22zł, pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17zł.

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

Dla wpłat z zagranicy. IBAN: PL 98 8907 1089 2002 0090 6878 0001

.....
Data i podpis osoby odbierającej dokument(y)