

Szczebrzeszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Urząd Stanu Cywilnego
w Szczebrzeszynie**

Proszę o wydanie **odpisu skróconego, pełnego**
aktu URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU*,
nazwisko, imię, data i miejsce (urodzenia, małżeństwa, zgonu)

.....
.....
.....
.....

. Dokument jest mi potrzebny do:

*- właściwe podkreślić

.....
/podpis wnioskodawcy/

Odpis skrócony – 22 zł
Odpis pełny - 33 zł