

Nr sprawy: .....

Słupno, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy / pełnomocnika /\*

.....  
adres

.....  
numer PESEL

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
organ wydający i data wydania

## Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

### w Słupnie

.....  
**Proszę o wypełnienie:**

.....  
**ODPISU SKRÓCONEGO/ ZUPEŁNEGO/ SKRÓCONEGO WIELOJĘZYCZNEGO**

.....  
**AKTU: URODZENIA/ MAŁŻEŃSTWA/ ZGONU\***

**Odpis dotyczy:** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka (i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – (pełnomocnictwo – interes prawny)\*

**w celach:** alimentacyjnych, do zawarcia związku małżeńskiego, do rozwodu/separacji, dowodu osobistego, majątkowych, meldunkowych, paszportowych, spadkowych, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, ubezpieczenia dodatkowego, zatrudnienia/\*

**inne cele:**

### AKT URODZENIA

imię (imiona) i nazwisko numer PESEL	data i miejsce urodzenia	imię i nazwisko ojca	imię i nazwisko rodowe matki

### AKT MAŁŻEŃSTWA

MĘŻCZYZNA imię i nazwisko numer PESEL	KOBIETA imię i nazwisko rodowe numer PESEL	data i miejsce zawarcia małżeństwa

### AKT ZGONU

imię i nazwisko, nazwisko rodowe numer PESEL	data i miejsce zgonu	imiona i nazwiska rodziców nazwisko rodowe matki

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe: Nr druku .....

Odpis aktu Nr.....

Wydano dnia.....

Potwierdzenie odbioru aktu (czytelny podpis).....

**Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

**Data i czytelny podpis**.....

#### **Załączniki:**

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej .....