

..... (imię i nazwisko) (miejscowość, data)
..... (imię i nazwisko) (urząd stanu cywilnego)
..... (adres) (adres)
..... (PESEL)	
..... (stopień pokrewieństwa*)	

Wniosek o wydanie odpisu skróconego aktu małżeństwa

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego aktu małżeństwa
 (imię i nazwisko) ur. (data) w
 (miejscowość), z domu (nazwisko panieńskie)
 syna/córki** (imię ojca), (imię matki),
 (nazwisko panieńskie matki).

Małżeństwo było zawarte (data) w
 (miejscowość).

Niniejszy odpis skróconego aktu małżeństwa potrzebny jest
 (wymienić).

Załącznik:

Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.

* wpisać jeżeli wniosek dotyczy innej osoby niż składająca

** niepotrzebne skreślić

.....
 (podpis)