

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

## Wniosek o wydanie odpisu skróconego aktu urodzenia

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego aktu urodzenia .....  
(imię i nazwisko) ur. .... (data) w .....  
(miejsowość), syna/córki\*\* ..... (imię ojca), .....  
(imię matki), ..... (nazwisko panięskie matki).

Niniejszy odpis skróconego aktu urodzenia potrzebny jest  
..... (wymienić).

Załącznik:

Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.

\* wpisać jeżeli wniosek dotyczy innej osoby niż składająca

\*\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)