

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

Wniosek o wydanie odpisu zupełnego aktu urodzenia

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

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

Załącznik:

Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.

* wpisać jeżeli wniosek dotyczy innej osoby niż składająca

** niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)