

Nr wniosku: USC/1

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Myślenice, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
seria i Nr dokumentu tożsamości
.....
organ wydający

PODANIE

PROSZE O WYDANIE 3 EGZEMPLARZY

ODPISU SKRÓCONEGO AKTU URODZENIA NR.....

Imiona i nazwisko dziecka.....

data urodzenia

imiona rodziców.....

.....
/ podpis/

Potwierdzam odbiór 3 egz. odpisów :

/ Data i podpis/

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentu:

Ojciec, matka, osoba upoważniona

Zwolniono od opłaty skarbowej
Załącznik cz. II kol. 4 lit. 2b
Ustawy z dnia 16.11.2006 r.
o opłacie skarbowej /Dz.U.Nr 225 poz 1635/

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentu:

Ojciec, matka, osoba upoważniona.