

Nr wniosku USC/4

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Myślenice, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....

.....
seria i Nr dokumentu tożsamości

P O D A N I E

.....
organ wydający

PROSZE O WYDANIE 3 EGZEMPLARZY

ODPISU SKRÓCONEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA NR.....

Imię i nazwisko mężczyzny

Imię i nazwisko rodowe kobiety

Zawartego dnia.....w.....

.....
/podpis/

Potwierdzam odbiór 3 egz. odpisów:

.....
/Data i podpis/

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentów:

Osoba, której akt dotyczy, matka, ojciec, brat, siostra, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk*

**niepotrzebne skreślić*

Zwolniono od opłaty skarbowej

Załącznik cz. II. kol. 4. pkt. 2b

Do Ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej

(Dz. U. Nr 225 poz. 1635)