

Margonin, dnia

.....
/nazwisko i imię/
.....

.....
/adres zamieszkania/
.....

**Urząd Stanu Cywilnego
w Margoninie**

Proszę o wydanie odpisu skróconego (pełnego) aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu dla następującej osoby (ób):

Nazwisko i imię

Data zdarzenia

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Dokument ten potrzebuję do: przeprowadzenia postępowania sądowego – świadczeń rentowych/emerytalnych – wydania dowodu osobistego – innych celów

.....
Dołączam pokwitowanie wpłaty opłaty skarbowej w kwocie zł, przewidzianą w ustawie z dnia 16 listopada 2006 r, (Dz. U. Nr 225, poz. 1635).

.....
/podpis/