

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Krynica-Zdrój, dnia.....

.....
adres zameldowania**Urząd Stanu Cywilnego w Krynicy-Zdroju**
ul. Kraszewskiego 7
33-380 Krynica-Zdrój.....
seria i numer dokumentu tożsamości.....
organ wydający i data wydania dokument tożsamości**PODANIE****Proszę o wydanie odpisu: skróconego/zupełnego / wielojęzycznego/ aktu*:****URODZENIA**

imię (imiona) i nazwisko

urodzonego(nej) dnia W

syna/córki* i z domu

(imię ojca)

(imię matki)

(nazwisko rodowe matki)

Cel złożenia odpisu.....

MAŁŻEŃSTWA

na nazwiska:

(imię i nazwisko mężczyzny)

.....
(imię i nazwisko rodowe kobiety)

zawartego dnia

Cel złożenia odpisu.....

ZGONU

imię (imiona) i nazwisko

zmarłego(łej) dnia

Cel złożenia odpisu.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

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

.....
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu:

Data i podpis

*) właściwe zakreślić

Opłata skarbową wynosi za: odpis skrócony aktu 22 zł, -odpis zupełny aktu -33 zł

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2014r. poz.1628 z późn.zm.)

Opłatę skarbową za wydanie odpisu aktu stanu cywilnego, należy wpłacić **na konto:** Urząd Miejskiego w Krynicy-Zdroju ul. Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój nr **53 8802 0002 2001 0000 1401 0001** (Bank Spółdzielczy Muszyna-Krynica-Zdrój) lub **w kasie Urzędu pok. nr 23.**