

Mieszkowice, dnia .....

.....  
imię i nazwisko  
.....

.....  
adres do korespondencji  
.....

.....  
nr telefonu (do kontaktu)

**USC.5362. .2025**

**Kierownik USC Mieszkowice**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego /zupelnego/ wielojęzycznego aktu:\***

**URODZENIA** ( imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia osoby, PESEL)

.....  
.....

**MAŁŻEŃSTWA** (imiona i nazwiska małżonków, data i miejsce ślubu, PESEL)

.....  
.....

**ZGONU** (imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, PESEL)

.....  
.....

Odpis potrzebny jest do: alimenty, spadek, ZUS, paszport, praca, szkoła, ubezpieczenie, rozwód,  
sprawy socjalne, inne\* .....

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa:\*\* .....

Opłata skarbową:

odpis skrócony/wielojęzyczny – 22 zł.

odpis zupełny - 33 zł.

pełnomocnictwo – 17 zł.

.....  
(podpis czytelny)

**Nr konta bankowego: 34 9370 1033 0200 0475 2002 0002**

\*Właściwe zakreślić

\*\* wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy

Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której dotyczy, jej wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu,  
małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny.

**POKWITOWANIE odbioru ww. aktu stanu cywilnego**

Nr formularza .....

.....  
(data i podpis czytelny)