

Białogard, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres wnioskodawcy/  
.....

Urząd Stanu Cywilnego  
w Białogardzie

Proszę o wydanie odpisu skróconego\* zupełnego\* na druku wielojęzycznym\* aktu:

**URODZENIA**\* /nazwisko i imię osoby, data i miejsce urodzenia/

1. ....
2. ....
3. ....

**MAŁŻEŃSTWA**\* /imiona i nazwiska osób w dniu ślubu, data i miejsce zawarcia małżeństwa/

1. ....
2. ....
3. ....

**ZGONU**\* /nazwisko i imię osoby zmarłej, data i miejsce zgonu/

1. ....
2. ....
3. ....

Cel wydania odpisu aktu stanu cywilnego: .....

.....  
Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą, której akt dotyczy:  
.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\* - niepotrzebne skreślić