

Kalwaria Zebrzydowska,

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(organ wydający i data wydania dowodu)

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego **aktu małżeństwa**

na nazwisko
imię i nazwisko mężczyzny

.....
*imię i nazwisko kobiety - **rodowe***

.....
data zawarcia małżeństwa - miejscowość

Cel uzyskania odpisu

Uprawnieni do otrzymania dokumentu: osoba wymieniona w akcie, ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babka, wnuk.

Opłata skarbową:
22 zł odpis skrócony
33 zł odpis zupełny

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu aktu małżeństwa nr

.....
data i czytelny podpis osoby odbierającej