

.....
/ Imię i nazwisko /

Kończygłowy.....

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

**Urząd Stanu Cywilnego
w Kończygłowach**

WNIOSK

Proszę o wydanie _____ odpisu /ów/ - skróconego – zupełnego*
aktu/ ów urodzenia – małżeństwa – zgonu* dotyczącego /-ych/:

/imię i nazwisko, data zdarzenia/

w celu _____

/podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić:

Wysokość opłat skarbowych;

- za skrócony odpis aktu stanu cywilnego – 22 zł.
- za zupełny odpis aktu stanu cywilnego – 33 zł.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16.11.2006r.
O opłacie skarbowej /Dz.U.Nr. 225 poz. 1635/