

# PODANIE O WYDANIE ODPISU AKTU

Inowrocław, dnia .....\_\_\_\_\_

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)  
.....

Urząd Stanu Cywilnego  
w Inowrocławiu-gmina

Proszę o wydanie odpisu : **skróconego , zupełnego , wielojęzycznego \***  
w ilości .....egz.

**1.URODZENIA** na nazwisko i imię .....  
urodzony/a dnia.....w miejscowości.....  
imiona i nazwiska rodowe rodziców:  
ojciec.....  
matka.....

**2.MAŁŻEŃSTWA** zawartego pomiędzy.....  
( imię i nazwisko mężczyzny)

i .....  
(imię i rodowe nazwisko kobiety)  
w dniu.....w USC.....

**3.ZGONU** na imię i nazwisko.....  
zmarłego/j w dniu.....w miejscowości.....

Powyższy dokument jest mi potrzebny do.....  
Pokrewieństwo osoby, której akt dotyczy.....

.....  
(podpis składającego podanie)

## **OPLATA SKARBOWA:**

Za odpis skrócony, wielojęzyczny – 22,-zł.

Za odpis zupełny – 33,-zł.

**Uwaga** : Opłatę należy uiścić w kasie  
Urzędu Gminy Inowrocław  
- pokój nr 9, I piętro

lub na rachunek Urzędu Gminy Inowrocław  
Nr 21 8149 0000 0020 1090 2000 0001

prowadzony w Banku Spółdzielczym Inowrocław .