

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Gostyninie**

Nr PESEL osoby, której akt dotyczy:

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu

skróconego zupełnego skróconego na druku wielojęzycznym

- **aktu urodzenia** (nazwisko i imię oraz data i miejsce urodzenia)

.....
.....
.....

- **aktu małżeństwa** (nazwiska i imiona małżonków, data i miejsce zawarcia małż.)

.....
.....
.....

- **aktu zgonu** (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

.....
.....
.....

Cel wydania odpisu:

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: /właściwe podkreślić/

osoba, której akt dotyczy; jej ojciec; matka; brat; siostra; mąż; żona; syn; córka;
babcia; dziadek; wnuk; pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z klauzulą
informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

nr aktu 1404011/00/ / /
...../00/ / /
...../00/ / /

.....
Otrzymałem/łam, dn.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Podpis

USC.5362.2.2025

Oplata skarbową: odpis skrócony - 22 zł odpis zupełny - 33 zł