………………………………………… Mława, dnia ……………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………… (miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

………………………………………… **Urząd Stanu Cywilnego**

 **Mława**

Proszę o wydanie:

1. ………. egz. odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego\*

 aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu\* dotyczącego:

………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

data i miejsce zdarzenia, którego akt dotyczy: …………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: …………………………………………………………………..

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie …………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………. (data i podpis wnioskodawcy)

* wskazać właściwe