

Kobyłka, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

URZĄD MIASTA KOBYŁKA

ul. Wołomińska 1
05-230 Kobyłka

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU

Proszę o wydanie odpisu skróconego / pełnego* aktu :

- **u r o d z e n i a** (imię i nazwisko, data urodzenia)

.....
.....
- **m a ł ż e ń s t w a** (imiona i nazwisko małżonków, data zawarcia małżeństwa)

.....
.....
- **z g o n u** (imię i nazwisko, data zgonu)

w celach:

rentowo—emerytalnych, alimentacyjnych, spadkowych, majątkowych, rozwodowych, pracy, szkolnych, dowodu osobistego, P Z U, innych, :

Odpis dotyczy:

- mojej osoby
- rodzeństwa (siostra, brat)
- dzieci (syn, córka)
- rodziców (ojciec , matka)
- współmałżonka

.....
(podpis)

OPŁATY :

1. 22 zł – odpis skrócony
2. 33 zł - odpis pełny

- niepotrzebne skreślić

Opłatę należy uiścić w kasie Urzędu Miasta
lub na konto nr rach. BPH S.A.O/Wołomin
93 1060 0076 0000 4010 9000 0831

