

Słubice, dn.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(nr PESEL jeżeli brak-datę urodzenia)

.....  
.....  
(adres do korespondencji)

Wniosek o wydanie standardowego formularza (odpisy a.s.c.)

Odpisu skróconego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu \* na nazwisko i imię

.....  
w języku urzędowym Unii Europejskiej.....

.....  
\*\*Odpis skrócony aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\* nr .....

.....  
Sporządzony w dniu .....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.dowód uiszczenia opłaty w wys.17 zł

Nr konta 68 8371 0009 0009 1936 2000 0260

2.....

(nazwa dokumentu urzędowego do którego ma być załączony wielojęzyczny formularz)

\* właściwe podkreślić

\*\*wypełnić w przypadku załączenia do wniosku oryginału odpisu wydanego wcześniej

Potwierdzam odbiór wnioskowanego dokumentu

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)