Imię i nazwisko wnioskodawcy Gać , dnia ………………

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

(adres)

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

( reprezentowanego przez pełnomocnika)

…………………………………………….

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**w GACI**

**Proszę o wydanie**

**Odpisu skróconego \* Aktu Urodzenia \***

**Odpisu zupełnego \* Aktu Małżeństwa\***

**Odpisu wielojęzycznego\* Aktu Zgonu\***

**Odpis aktu dotyczy :** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – opiekuna lub pełnomocnika (pełnomocnictwo- interes prawny)\*

**Cel wydania odpisu :** sprawyalimentacyjne, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, spadkowych, majątkowych, paszportowych, do zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, PZU, dowodu osobistego/\*

**AKT URODZENIA**

IMIĘ I NAZWISKO …………………………..…………Nr PESEL …………………………

DATA I MIEJSCE URODZENIA ……………………………Nr aktu urodzenia …………….

IMIĘ I NAZWISKO OJCA …………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI ……………………………………………………..

**AKT MAŁŻEŃSTWA**

***MĘŻCZYZNA Nr PESEL ………………………………………………..***

IMIĘ I NAZWISKO RODOWE………………………………………………………………..

***KOBIETA Nr PESEL ……………………………………………….***

IMIĘ I NAZWISKO RODOWE ……………………………………………………………….

DATA I MIEJSCE ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO ………………………………..………………………Nr aktu małżeństwa ……………………

**AKT ZGONU**

IMIĘ I NAZWISKO…………………………………… Nr PESEL …………………………

DATA I MIEJSCE ZGONU……………………………Nr aktu zgonu ………………………

(właściwe podkreślić)\*

**................................................................**

**OPŁATA SKARBOWA:** (podpis)

**1. odpis skrócony i wielojęzyczny -22 zł**

**2. odpis zupełny - 33 zł**

**3. odpis zupełny po transkrypcji - 50 zł**

**4. odpis zupełny po uzupełnieniu i sprostowaniu – 39 zł**

**Sposób zapłaty :**

Przelewem na rachunek UG Gać w: Bank Spółdzielczy Łańcut O Gać

nr konta: 25 9177 1018 2003 2000 0619 0001lub

35917710182003200006190015

**UWAGA: Nr aktów wpisać jeśli są znane.**

**\*Odpowiednie podkreślić**

**Potwierdzam odbiór … egz. odpisu ………….. aktu ...................................................**

Załączniki : Dowód wpłaty /Pełnomocnictwo + opłata 17 zł za pełnomocnictwo.

(podpis)