

Nazwisko, imię

Darłowo, dn.

.....

Adres

Telefon

PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO

URZĄD GMINY DARŁOWO

Ul. Dąbrowskiego 4

WNIOSEK **o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

Proszę o wydanie odpisu skróconego*, pełnego*: aktu urodzenia*,
małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

(nazwisko i imię)

Akt sporządzony w roku, pokrewieństwo

Cel wydania dokumentu

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

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić