

Wolsztyn, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/nr dowodu os/

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W WOLSZTYNIE  
UI. 5 STYCZNIA 5A**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO\* AKTU**

Uprzejmie proszę o wydanie skróconego / zupełnego\* aktu .....  
.....  
do przedłożenia w .....

W załączniku przekładam opłatę skarbową w wysokości ..... zł za dokument.

.....  
/czytelny podpis/

\* - niepotrzebne skreślić