

Włocławek, dnia .....roku

## Dane osoby składającej podanie:

PESEL: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres, kod pocztowy i miasto: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

USC.5362.3.

WNIOSEK

**Proszę o wydanie odpisu: (odpowiednie podkreślić)**



szt. .... na imię i nazwisko: ..... · skrócony · urodzenia  
..... · zupełny · małżeństwa ▶ data:  
PESEL: ..... · unijny · zgonu .....

szt. .... na imię i nazwisko: ..... · skrócony · urodzenia  
..... · zupełny · małżeństwa ▶ data:  
PESEL: ..... · unijny · zgonu .....

szt. .... na imię i nazwisko: ..... · skrócony · urodzenia  
..... · zupełny · małżeństwa ▶ data:  
PESEL: ..... · unijny · zgonu .....

szt. .... na imię i nazwisko: ..... · skrócony · urodzenia  
..... · zupełny · małżeństwa ▶ data:  
PESEL: ..... · unijny · zgonu .....

**Stopień pokrewieństwa:** moja osoba, współmałżonek, ojciec, matka, brat, siostra, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, wnuczka, opiekun prawny, pełnomocnik; osoba, która wykazała interes prawny

**Cel wydania – odpis jest potrzebny do:** ZUS, zasiłek rodzinny, paszport, alimenty, opieka, ślub, zatrudnienie, szkoła, sprawa spadkowa, notariusz, firma ubezpieczeniowa, inny cel: .....

.....

\*Wnioskodawca składa podpis pod rygorem odpowiedzialności karnej (pozbawienie wolności do lat 3) za zeznanie nieprawdy lub jej zatajenie, zgodnie z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego