

Nazwa wniosku: Wniosek o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego		Potwierdzenie wpływu
Urząd, do którego składany jest wniosek: Urząd Stanu Cywilnego w Werbkowicach		
Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Miejsce zamieszkania		
I. Odpis aktu		
Liczba egzemplarzy	Akt <input type="checkbox"/> urodzenia <input type="checkbox"/> zgonu <input type="checkbox"/> małżeństwa	Rodzaj <input type="checkbox"/> skrócony <input type="checkbox"/> zupełny <input type="checkbox"/> wielojęzyczny
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt		PESEL
Pokrewieństwo	Data i miejsce zdarzenia	
II. Odpis aktu		
Liczba egzemplarzy	Akt <input type="checkbox"/> urodzenia <input type="checkbox"/> zgonu <input type="checkbox"/> małżeństwa	Rodzaj <input type="checkbox"/> skrócony <input type="checkbox"/> zupełny <input type="checkbox"/> wielojęzyczny
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt		
Pokrewieństwo	Data i miejsce zdarzenia	
III. Odpis aktu		
Liczba egzemplarzy	Akt <input type="checkbox"/> urodzenia <input type="checkbox"/> zgonu <input type="checkbox"/> małżeństwa	Rodzaj <input type="checkbox"/> skrócony <input type="checkbox"/> zupełny <input type="checkbox"/> wielojęzyczny
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt		
Pokrewieństwo	Data i miejsce zdarzenia	
Odpisy przeznaczone są w sprawie		
Miejscowość	Data	Podpis