

Tyczyn, data

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**Urząd Stanu Cywilnego
w Tyczynie**

Proszę o wydanie aktu	Urodzenia	zpełnego	skróconego
	Małżeństwa	zpełnego	skróconego
	Zgonu	zpełnego	skróconego

Stopień pokrewieństwa do osoby, której akt dotyczy

Cel wydania

Akt urodzenia

Nazwisko i imię

Data urodzenia i miejsce urodzenia

Akt małżeństwa

Nazwisko i imię mężczyzny

Nazwisko i imię kobiety

Data zawarcia małżeństwa i miejsce zawarcia

Akt zgonu

Nazwisko i imię osoby zmarłej

Data i miejsce zgonu

Znaki opłaty skarbowej

.....
podpis osoby składającej podanie