

Lidzbark Warmiński, dnia.....

.....  
/Nazwisko i imię wnioskodawcy/

zam.....

.....  
tel. ....

*/udostępniam swój nr telefonu w celu  
ułatwienia kontaktu w sprawie  
i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie/*

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Lidzbarku Warmińskim  
ul. Lipowa 21**

**Tryb odbioru :**

- osobiście

- pocztą

**W n i o s e k**

**o wydanie odpisu /skróconego, zupełnego, wielojęzycznego \*/ z rejestru stanu cywilnego**  
Proszę o wydanie odpisu:

1/ aktu urodzenia .....  
nazwisko i imię /imiona/

.....  
data i miejsce urodzenia

2/ aktu małżeństwa .....  
nazwiska i imiona osób zawierających małżeństwo

.....  
data i miejsce zawarcia małżeństwa

3/ aktu zgonu .....  
nazwisko i imię, data i miejsce zgonu

4/ cel wydania odpisu .....

5/ stopień pokrewieństwa wnioskodawcy .....

.....  
podpis wnioskodawcy