

**Urząd Miejski w Dzierzgoniu**

**Urząd Stanu Cywilnego**

Dzierzgoń, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria, nr dowodu osobistego , nazwa organu wydającego d.o.)

***P O D A N I E***

Proszę o wydanie **SKRÓCONEGO \*** , **ZUPEŁNEGO \*** lub **WIELOJĘZycznego\*** aktu :

**URODZENIA\***

**MAŁŻEŃSTWA\***

**ZGONU\***

\*właściwe podkreślić

Imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy .....

.....

Data /urodzenia lub małżeństwa lub zgonu/ .....

.....

Pokrewieństwo do osoby, której akt dotyczy .....

Dokument potrzebny do .....

.....  
/ czytelny podpis/

**Oplata skarbową :**

- odpis skrócony - 22,zł

- odpis zupełny - 33,zł

-odpis wielojęzyczny -22,zł

OPŁATĘ SKARBOWĄ NALEŻY WPLACIĆ na konto Gmina Dzierzgoń, 82-440 Dzierzgoń Plac Wolności 1

**Nr konta BS DZIERZGOŃ 26 8310 0002 0000 0127 2000 0010**