

dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMIESZCZONYCH  
LUB NIEZAMIESZCZONYCH W REJESTRZE STANU CYWILNEGO DANYCH**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dotyczących niżej wymienionej osoby:

1. Imię (imiona).....

2. Nazwisko.....

3. Nazwisko rodowe.....

4. Data urodzenia.....

5. Miejsce urodzenia.....

6. Data zawarcia małżeństwa.....

7. Miejsce zawarcia małżeństwa.....

**Zaświadczenie dotyczy\*:**

- |                                           |                                        |                                  |                                |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mojej osoby      | <input type="checkbox"/> współmałżonka | <input type="checkbox"/> córki   | <input type="checkbox"/> syna  |
| <input type="checkbox"/> matki            | <input type="checkbox"/> ojca          | <input type="checkbox"/> siostry | <input type="checkbox"/> brata |
| <input type="checkbox"/> babci            | <input type="checkbox"/> dziadka       | <input type="checkbox"/> wnuczki | <input type="checkbox"/> wnuka |
| <input type="checkbox"/> innej osoby..... |                                        |                                  |                                |

**Zaświadczenie potrzebne jest do.....**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*zaznaczyć właściwe

*Wniosek o wydanie zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w RSC danych str. 1*

Adnotacje urzędowe:

Wniosek dotyczy

aktu urodzenia nr.....

aktu małżeństwa nr.....

aktu zgonu nr.....

Akty znajdują się:

w RSC

dnia..... wystąpiono do USC w.....

o przeniesienie aktu do RSC

Przewidywany termin wydania zaświadczenia.....

.....

---

Dnia..... wydano zaświadczenie nr.....

.....

(podpis Kierownika USC)

Potwierdzam odbiór w.w. zaświadczenia.....

(podpis odbierającego)