

Swarzędz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Swarzędzu**

## W N I O S E K

**osoby uprawnionej do otrzymania odpisu aktu stanu cywilnego  
o udostępnienie aktu stanu cywilnego w celu samodzielnego wykonania fotokopii**

AKT:           URODZENIA           MAŁŻEŃSTWA           ZGONU

.....  
imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe)

.....  
data zdarzenia

.....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### ADNOTACJE URZĘDU:

Nr aktu: .....

Dnia ..... wykonałam/em fotokopie/ę.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)