

Aleksandrów Łódzki, dnia.....

Nazwisko i imię.....

Adres.....

.....

Stopień pokrewieństwa.....

nr tel.

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU
AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Skróconego/ Zupelnego/ Wielojęzycznego. Nr aktu

PESEL mężczyzny

Imię i nazwisko rodowe mężczyzny.....

Imiona rodziców mężczyzny

PESEL kobiety

Imię i nazwisko rodowe kobiety.....

Imiona rodziców kobiety.....

Data zawarcia związku małżeńskiego.....

U.S.C. w którym zawarto małżeństwo.....

Cel pobrania odpisu

Uiszczono opłatę skarbową

w kwocie.....zł

Ustawa z dnia 16 listopada 2006r.

o opłacie skarbowej t.j.

(t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044)

.....
(podpis)

Aleksandrów Łódzki, dnia.....

Nazwisko i imię.....

Adres.....

.....

Stopień pokrewieństwa.....

nr tel.

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU
AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Skróconego/ Zupelnego/ Wielojęzycznego. Nr aktu

PESEL mężczyzny

Imię i nazwisko rodowe mężczyzny.....

Imiona rodziców mężczyzny

PESEL kobiety

Imię i nazwisko rodowe kobiety.....

Imiona rodziców kobiety.....

Data zawarcia związku małżeńskiego.....

U.S.C. w którym zawarto małżeństwo.....

Cel pobrania odpisu

Uiszczono opłatę skarbową

w kwocie.....zł

Ustawa z dnia 16 listopada 2006r.

o opłacie skarbowej t.j.

(t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044)

.....
(podpis)