

**USCiSO. 5362.**

Bisztynek, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W BISZTYNKU**

Stosownie do cz.II kol.4 pkt 2 lit b ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej /tj. Dz.U. z 2012 poz. 1282/ proszę o wydanie mi trzech egzemplarzy odpisów

skróconych aktu urodzenia dziecka .....  
imię i nazwisko

urodzonego ..... w .....

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
leg. się .....

Nr .....

kwituję odbiór 3 egz. odpisu skróconego aktu

urodzenia Nr.....

.....  
data

.....  
podpis

sporz/spr. ....