

**WNIOSKODAWCA**

Koźuchów, .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy / pełnomocnika

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W KOŻUCHOWIE**

**PESEL** .....

**adres** .....

.....

**tel. kont.**.....

**PROSZĘ O MIGRACJĘ / WYDANIE \* ODPISU SKRÓCONEGO / WIELOJĘZYCZNEGO /  
ZUPEŁNEGO\* AKTU: URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU\***

**Odpis dotyczy:** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka,  
matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby - (pełnomocnictwo- interes prawny) \*

**AKT URODZENIA** .....

/imię i nazwisko rodowe/

pesel lub data urodzenia .....

miejsce urodzenia .....

**AKT MAŁŻEŃSTWA** data ślubu ..... miejsce ślubu .....

.....  
imię i nazwisko kobiety

.....  
pesel lub data urodzenia kobiety

.....  
imię i nazwisko mężczyzny

.....  
pesel lub data urodzenia mężczyzny

**AKT ZGONU** .....

/imię i nazwisko osoby zmarłej/

data zgonu ..... miejsce zgonu .....

pesel lub data urodzenia osoby zmarłej .....

**w celu** .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**\* właściwe podkreślić**