

Ostrowite, dnia .....

.....  
.....  
.....

/imię, nazwisko, adres  
piszącego podanie/

### **PODANIE**

Proszę o wydanie odpisu skróconego, zupełnego.\*

Cel wydania dokumentu: .....

#### **akt urodzenia**

.....  
.....  
.....

/imię i nazwisko rodowe, data urodzenia/

#### **akt małżeństwa**

.....  
.....  
.....

/imię i nazwisko mężczyzny i kobiety  
oraz data zawarcia małżeństwa/

#### **akt zgonu**

.....  
.....  
.....

/imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu/

.....  
/podpis piszącego podanie/

Opłaty skarbowe:

- odpis skrócony – 22 zł
- odpis zupełny – 33 zł

\* Niepotrzebne skreślić.