

Poreba, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
.....
adres stałego zameldowania

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Porebie**

.....
seria i Nr dowodu osobistego

.....
data wydania i przez kogo wydany

**Proszę o wydanie 3 egzemplarzy odpisu skróconego aktu urodzenia Nr
sporządzonych bezpośrednio po rejestracji urodzenia.**

imię i nazwisko dziecka
urodzonego dnia w Porebie
imiona rodziców dziecka

.....
czytelny podpis

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentów:
Matka, ojciec, babka, dziadek *

**niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam odbiór odpisów

- aktu urodzenia

.....
data i podpis