

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 małżeństwa Nr sporządzonych bezpośrednio po
rejestracji związku małżeńskiego.**

zawartego w USC Poreba

imię i nazwisko

kobieta

imię i nazwisko

mężczyzna

.....
czytelny podpis

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentów:

Osoba której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, babka, dziadek *

**niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam odbiór odpisów

- aktu małżeństwa

.....
data i podpis