

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Tryńcza dn.

.....
/adres zamieszkania/

.....
/PESEL/

***Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Tryńczy***

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego po sporządzeniu aktu urodzenia dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/Podpis wnioskodawcy/