

Mochowo, dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

**Urząd Stanu Cywilnego
w Mochowie**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW SKRÓCONYCH AKTU URODZENIA
BEZPOŚREDNIO PO SPORZĄDZENIU AKTU**

Proszę o wydanie 3 odpisów skróconych aktu urodzenia
bezpośrednio po sporządzeniu aktu:

- Nazwisko i imię urodzonego.....
- Data i miejsce urodzenia.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)