**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA**

 Łękawica, dnia…………………………………………..

………………………………………………………….

 /nazwisko i imię/

………………………………………………………….

 /adres/

…………………………………………………………..

/dowód osobisty/ /pokrewieństwo/

 **Do Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Łękawicy**

………………………………………………………………………………………………………………………….

 /imiona i nazwiska osób zawierających związek małżeński, data i miejsce zawarcia/

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

Dokument potrzebny jest w celu ..……………………………….......................................

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce na opłatę skarbową ……………………………………….

 /podpis/

Data i podpis odbierającego dokument…………………………………………………….

Osoby uprawnione do odbioru dokumentów: **mąż, żona, matka, ojciec, brat, siostra, syn, córka, babcia, dziadek, wnuk, wnuczka**