

Wolsztyn, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/nr dowodu os/

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W WOLSZTYNIE  
UL. 5 STYCZNIA 5A**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO\* AKTU**

Proszę o wydanie skróconego / pełnego aktu .....  
..... do przedłożenia w ZUS.

Podanie i dokument zwolniono od opłaty skarbowej na podst. Art. 2 ust 1 pkt. 1 lit. b –  
ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006r. (Dz. U. 2006 Nr 225, poz. 1635).

.....  
/czytelny podpis/

\* - niepotrzebne skreślić