	Raszyn, dnia
(imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy)	
(adres do korespondencji)	
(nr dowodu osobistego/karty pobytu/paszportu)	
(telefon)*	ąd Stanu Cywilnego w Raszynie
WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKT	TU MAŁŻEŃSTWA
Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęz	ycznego aktu małżeństwa:
Imiona i nazwisko męża	
PESEL lub data urodzenia	
Imiona i nazwisko rodowe żony	
PESEL lub data urodzenia	
Data zawarcia małżeństwa/sporządzenia aktu	
Wskazanie USC, który sporządził akt, miejsca ślubu	
Oznaczenie aktu	
Niniejsze dokumenty potrzebne są do	
Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, ojciec, n dziadek, babcia, wnuk, przedstawiciel ustawowy, opiekun, osoba, która wyka: prawny	
Liczba odpisów:	
* – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podaw celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.	nie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZ Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Euroj 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylrozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na prw zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urzz prowadzonym postępowaniem.	pejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia z przetwarzaniem danych osobowych enia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rzetwarzanie moich danych osobowych
(adnotacja o opłacie skarbowej i podpis osoby przyjmującej wniosek)	(podpis wnioskodawcy)
Odpisy odebrałem(am) dniapod	lpis
	(podpis osoby wydającej odpis)

Opłaty skarbowe:
- skrócony odpis aktu stanu cywilnego – 22 zł
- zupełny odpis aktu stanu cywilnego – 33 zł
- zaświadczenie o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dot. wskazanej osoby - 24 zł