Olszanica, dnia …………………………

IMIĘ I NAZWISKO………………………………………………..

PESEL

DATA URODZENIA………………………………………………

*\*Jeżeli nie został nadany nr PESEL.*

ADRES ZAMIESZKANIA..……………………………………….

……………………………………………………………………...

ADRES DO KORESPONDENCJI\*..…………………………….

………………………………………………………………………

*\*Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.*

TELEFON KONTAKTOWY I/LUB E-MAIL\*…………………….

………………………………………………………………………

*\*Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania wielojęzycznego standardowego formularza.*

**WNIOSEK O WYDANIE WIELOJĘZYCZNEGO STANDARDOWEGO
FORMULARZA-TŁUMACZENIA POMOCNICZEGO:**

***ODPISU SKRÓCONEGO***

aktu urodzenia ………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, PESEL osoby, której dotyczy akt)

aktu małżeństwa ……………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, PESEL osoby, której dotyczy akt)

aktu zgonu …………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, PESEL osoby, której dotyczy akt)

***ZAŚWIADCZENIA O STANIE CYWILNYM***

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

(imię, nazwisko, PESEL osoby, której dotyczy zaświadczenie)

***JĘZYK PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO PRZYJMUJĄCEGO WIELOJĘZYCZNY STANDARDOWY FORMULARZ***

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

**Termin odbioru** …………………………………….. …………………………………...............................

(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)

Dnia …………….. odebrałem/am

…………egz. wielojęzycznego standardowego formularza **Nr aktu:** ……………………………………………..

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

(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)