

Zgierz, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Data odbioru

.....  
Stopień pokrewieństwa

**WNIOSEK O MIGRACJĘ AKTU DO REJESTRU STANU  
CYWILNEGO**

Właściwe zaznaczyć: **X**

Urodzenia  Małżeństwa  Zgonu

**DANE OSOBY, KTOREJ AKT DOTYCZY:**

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

PESEL : .....

**Data urodzenia/malżeństwa/zgonu:** .....

Miejsce urodzenia/malżeństwa/zgonu: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Imię i nazwisko rodowe matki: .....

Imię i nazwisko rodowe małżonka \*:.....

PESEL małżonka\*: .....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Nr historyczny aktu: .....

USC aktu S.C.....

.....  
Podpis pracownika USC

*\*dotyczy Aktu Małżeństwa*

Zgierz, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Data odbioru

.....  
Stopień pokrewieństwa

**WNIOSEK O MIGRACJĘ AKTU DO REJESTRU STANU  
CYWILNEGO**

Właściwe zaznaczyć: **X**

Urodzenia  Małżeństwa  Zgonu

**DANE OSOBY, KTOREJ AKT DOTYCZY:**

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

PESEL : .....

**Data urodzenia/malżeństwa/zgonu:** .....

Miejsce urodzenia/malżeństwa/zgonu: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Imię i nazwisko rodowe matki: .....

Imię i nazwisko rodowe małżonka \*:.....

PESEL małżonka\*: .....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Nr historyczny aktu: .....

USC aktu S.C.....

.....  
Podpis pracownika USC

*\*dotyczy Aktu Małżeństwa*

Zgierz, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Data odbioru

.....  
Stopień pokrewieństwa

**WNIOSEK O MIGRACJĘ AKTU DO REJESTRU STANU  
CYWILNEGO**

Właściwe zaznaczyć: **X**

Urodzenia  Małżeństwa  Zgonu

**DANE OSOBY, KTOREJ AKT DOTYCZY:**

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

PESEL : .....

**Data urodzenia/malżeństwa/zgonu:** .....

Miejsce urodzenia/malżeństwa/zgonu: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Imię i nazwisko rodowe matki: .....

Imię i nazwisko rodowe małżonka \*:.....

PESEL małżonka\*: .....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Nr historyczny aktu: .....

USC aktu S.C.....

.....  
Podpis pracownika USC

*\*dotyczy Aktu Małżeństwa*

Zgierz, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Data odbioru

.....  
Stopień pokrewieństwa

**WNIOSEK O MIGRACJĘ AKTU DO REJESTRU STANU  
CYWILNEGO**

Właściwe zaznaczyć: **X**

Urodzenia  Małżeństwa  Zgonu

**DANE OSOBY, KTOREJ AKT DOTYCZY:**

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

PESEL : .....

**Data urodzenia/malżeństwa/zgonu:** .....

Miejsce urodzenia/malżeństwa/zgonu: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Imię i nazwisko rodowe matki: .....

Imię i nazwisko rodowe małżonka \*:.....

PESEL małżonka\*: .....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Nr historyczny aktu: .....

USC aktu S.C.....

.....  
Podpis pracownika USC

*\*dotyczy Aktu Małżeństwa*