

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
z dnia 29 stycznia 2015 r. (poz. 194)

Załącznik nr 1

WZÓR

 **Rzeczpospolita Polska**

Województwo _____
Urząd Stanu Cywilnego _____

Oznaczenie aktu: _____
Data sporządzenia: _____ Miejsce sporządzenia: _____

USC/OZ/1
AA 0000000

Odpis zupełny aktu urodzenia

1. Dane dziecka

Imię pierwsze _____
Imię drugie _____
Imiona kolejne _____
Nazwisko _____
Płeć _____
Data urodzenia _____
Miejsce urodzenia _____
Kraj urodzenia _____

2. Dane rodziców

Ojciec	Matka
Imię (imiona) _____	_____
Nazwisko _____	_____
Nazwisko rodowe _____	_____
Data urodzenia _____	_____
Miejsce urodzenia _____	_____

3. Imię i nazwisko osoby, która zgłosiła urodzenie

Imię _____
Nazwisko _____

4. Imię i nazwisko osoby, która brała udział w czynności

Imię _____
Nazwisko _____

5. Imię i nazwisko osoby, która brała udział w czynności

Imię _____
Nazwisko _____

6. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował urodzenie dziecka

Imię _____
Nazwisko _____

Odpis zupełny aktu urodzenia

strona 1/2 ▶

7. Wzmianki dodatkowe**8. Adnotacje****9. Informacje o odpisie**

Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia.

Miejsce sporządzenia odpisu

Data sporządzenia odpisu

Opłata skarbową

10. Pieczęcie i podpis

Własnoręczny podpis osoby wydającej odpis
i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem
służbowym.

Pieczęć urzędu