

**imię, nazwisko, adres zamieszkania**

**miejsowość, data**

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Dusznikach  
ul. Sportowa 1**

**Proszę o wydanie 3 egzemplarzy skróconego odpisu aktu małżeństwa na nazwisko**

**po sporządzeniu aktu małżeństwa.**

**podpis**



**Drukuj**



**Wyślij**



**Wyczyść formularz**