

Wniosek o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Trzuszczany Pierwsze, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Trzuszczany**

WNIOSEK o uzupełnienie akta stanu cywilnego

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. poz. 1741 z późn. zm.) proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr z roku
następującymi danymi:

.....

.....

zgodnie z wcześniejszym aktem nr

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

*niepotrzebne skreślić.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39 zł.