

Wniosek o odtworzenie treści aktu urodzenia

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 odtworzenie treści aktu urodzenia

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/Pani.....

Akt został sporządzony dnia..... w

I. Dane dotyczące dziecka.

1) imię (imiona) i nazwisko:

2) płeć:

3) data urodzenia:

4) miejsce urodzenia:

II. Dane dotyczące rodziców.

	Ojciec	Matka
1) nazwisko:
2) imię (imiona)
3) nazwisko rodowe:

- 4) data urodzenia:
5) miejsce urodzenia:
6) miejsce zamieszkania w chwili urodzenia dziecka
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty

1.
2.
3.

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu
oraz dotychczas nie składałem/-am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeśli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w którym złożono wniosek,
na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto)
w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj)

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

Opłata skarbową za wydanie odpisu pełnego aktu: 39 zł