

Tryńcza , dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

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

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

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
(nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika)

WNIOSEK o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Na podstawie art. 37 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr.....z roku.....

następującymi danymi:

.....
zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem nr

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)