

....., dn.
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

Dowód osobisty seria i nr
wydany przez
tel. kontaktowy:

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W WĄBRZEŹNIE**

Na podstawie art. 37 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (*Dz.U. z 2014 r., poz.1741 ze zm.*),
proszę o uzupełnienie aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu Nrna nazwisko i imię:
..... o następujące dane:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podstawę uzupełnienia stanowi:

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dane małżonka/i: (w przypadku aktu małżeństwa)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(podpis małżonka/i)

Załączniki:

1.
2.
3.

Oplata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po uzupełnieniu – 39 zł.