

Chocianów, dnia

Nr sprawy

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....
(Seria i numer dokumentu tożsamości)

.....
(numer PESEL)

Telefon kontaktowy:

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Chocianowie

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:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dpłata za wydanie odpisu zupełnego 39 zł

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)