

Głuchów, dnia.....

.....
Imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zam. (lub korespondencyjny wnioskodawcy)

.....
nr dow. os. / paszportu / karty pobytu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Głuchowie**

tel. kontaktowy

PODANIE

Wnioskuje o **uzupełnienie** aktu: **urodzenia***, **małżeństwa***, **zgonu***

sporządzonego pod nr w roku

dotyczącego.....
(imię/imiona i nazwisko)

brakującymi danymi.....
(wpisać dane o które ma być uzupełniony akt)

.....
.....

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem: urodzenia matki *, urodzenia ojca *,
małżeństwa rodziców * pod nr.....
w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....

Na podstawie następujących dokumentów

Jednocześnie oświadczam, że stroną /stronami / uczestnikami w postępowaniu są:
(podać imię/imiona, nazwisko, stopień pokrewieństwa i adres).

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej
2.