Stolno, dnia …………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania: **Kierownik**

…………………………………………….. **Urzędu Stanu Cywilnego**

…………………………………………….. **w Stolnie**

Adres do korespondencji:

……………………………………………..

……………………………………………..

**Wniosek o uzupełnienie aktu stanu cywilnego:**

Proszę o uzupełnienie treści aktu: urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* dotyczącego
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....…………..

*(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)*

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Stolnie pod nr ........................................................

W akcie błędnie wpisano/brak jest:

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

a zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem ………………………………w Urzędzie Stanu Cywilnego w ……………………………………….. pod nr ………………………………… winno być:

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

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

Podpis wnioskodawcy

*Załączniki (jeśli dotyczy):*

* + - * *Wniesienie opłaty skarbowej za wydanie odpisu zupełnego po wydaniu decyzji o uzupełnieniu -* ***39,00 zł***
* *dokument zagraniczny wraz z jego urzędowym tłumaczeniem na język polski\**
* *uwierzytelniony odpis lub wypis lub uwierzytelnioną reprodukcję materiałów archiwalnych\**