Krzyżanów, dnia …………………….

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

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

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

..................................................................... w Krzyżanowie

(nr dowodu osobistego lub paszportu)

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

(nr telefonu)

 **WNIOSEK**

 **o sprostowanie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 35 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o sprostowanie aktu

urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* dotyczącego

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

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………………………….

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr...................z roku................ …………… W akcie błędnie wpisano następujące dane:

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

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

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

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem ................................... nr .........................................

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

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

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

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

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

 (podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………….

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbowa w wysokości – 39.00 zł.