Krzyżanów, dnia …………………….

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

..................................................................... Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**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)

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………….

(podpis osoby przyjmującej wniosek)