

Drużbice, dnia:

.....
(Imię i nazwisko:)

.....
(Imię i nazwisko:)

.....
(Adres:)

.....
(Adres:)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy:)

.....
(Telefon kontaktowy:)

Kierownik
Urz du Stanu Cywilnego
w Dru bicach

Wniosek w sprawie uzupełnienia aktu: urodzenia, mał e stwa, zgonu*

Nr

na nazwisko(a)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Drużbicach.

Proszę o uzupełnienie wszystkich brakujących danych w akcie.

Akt dotyczy:

(stopień pokrewieństwa)

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)*

* właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 39,00 zł

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