|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znak sprawy:  …………………………………………………….  *imię i nazwisko wnioskodawcy lub pełnomocnika*  ……………………………………………  *adres*  …………………………………………….  …………………………………………….  *numer PESEL* |  | Gdów, dnia………………………..…………    ……………………………………………  *imię i nazwisko wnioskodawcy lub pełnomocnika*  *…………………………………………………………..*  *adres*  ………………………………………….  ……………………………………………. *numer PESEL*      **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego**  **w Gdowie** |

**Wniosek w sprawie uzupełnienia aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu\***

Nr aktu ……………………………………................................................................................. na nazwisko (-a), imię: ………………………….……………………………………………… sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Gdowie.

Proszę o uzupełnienie aktu przez wpisanie:

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

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

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

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

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

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

Jednocześnie oświadczam, że stroną/stronami postępowania są:

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

*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres*

*………………………………………………………………………………………………………………*

………………...…...…........………………………………………

*podpisy wnioskodawców /pełnomocnika/\**

**\**właściwe podkreślić***

Załączniki:

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej 39,00 zł;
2. Pełnomocnictwo …………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………