|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. ………………………………………………………………………………………………