

Dane wnioskodawcy:

Mosina, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(dowód wydany przez)

.....
(telefon kontaktowy)

wpływ – datownik

USC 5352 . .

WNIOSEK

o odtworzenie aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu

Proszę o odtworzenie aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* sporządzonego przez :

.....dnia.....

nr aktu..... na nazwisko / nazwiska i imię

nr PESEL:

Zdarzenie nastąpiło w miejscowości

państwo..... dnia

Jako podstawę do dokonania odtworzenia aktu składam oryginał odpisu aktu – **urodzenia, małżeństwa, zgonu*** w języku oraz jego urzędowe tłumaczenie na język polski.

– Oświadczam, że do tej pory nie posiadam polskiego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu*

Wnioskodawca (właściwe zakreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** właściwe podkreślić**

UWAGA:

Odpis zupełny wydany zgodnie z art. 110 ust. 2 Prawo o aktach stanu cywilnego podlega opłacie skarbowej w wysokości 39,00 zł.

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie oryginału odpisu aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* nr wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego w..... Oświadczam, że dane zawarte w załączonym dokumencie są zgodne z prawdą, i nic mi nie wiadomo, aby w treści aktu po wydaniu odpisu zaszły jakieś zmiany.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Mosinie współmałżonka(i) - osoby której dotyczy akt * o zamiarze odtworzenia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka(i) - osoby której dotyczy akt * :

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Odpis zupełny odtworzonego aktu proszę przesłać / odbiorę osobiście *
dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić