Dane wnioskodawcy: Mosina, dnia................................

*wpływ – datownik*

*USC 5352 . .*

*...........................................................*

*(imię i nazwisko)*

*...........................................................*

*(adres do korespondencji)*

*...........................................................*

*(nr dowodu osobistego)*

*...........................................................*

*(dowód wydany przez)*

*...........................................................*

*(telefon kontaktowy)*

**WNIOSEK**

**o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

## Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu**\***

## dot : ..............................................................................................................................................

nr PESEL: ....................................................................................................................................

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Mosinie
pod numerem ............................................. w roku .....................................................................

Proszę o uzupełnienie brakujących danych poprzez wpisanie:

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

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

zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem urodzenia/małżeństwa\* nr....................................... sporządzonym w USC w...................................................................

**Wnioskodawca** (właściwe podkreślić): 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)

\* niepotrzebne skreślić

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie odpisu zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa**\***

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 akt dotyczy \* o zamiarze uzupełnienia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka(i) – osoby, której akt dotyczy\* :

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

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

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

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

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………..

4……………………………………………………………………………………..

Odpis zupełny uzupełnionego aktu proszę przesłać / odbioręosobiście\* dnia………………………………………………..

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

 \*niepotrzebne skreślić