

Chodzież, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
PESEL.....

**Urząd Stanu Cywilnego
w Chodzieży**

WNIOSEK

o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Chodzieży pod nr.....z roku
następującymi danymi:

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

zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem nr
sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Jednocześnie oświadczam, że stroną/stronami (uczestnikami) w postępowaniu są:

(podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa i adres)

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

opłata skarbowa za decyzję – 39 zł

płatna kartą płatniczą w Urzędzie Stanu Cywilnego lub na konto Urzędu Miejskiego w Chodzieży, Santander
Bank Polska S.A. nr 97 1090 1317 0000 0000 3101 1932