

.....
(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres miejsca zamieszkania - ulica, nr, kod, miejscowość)

.....
(adres do korespondencji- ulica, nr, kod, miejscowość)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W STARACHOWICACH**

WNIOSEK O ODTWORZENIE AKTU STANU CYWILNEGO

Wnoszę o odtworzenie aktu:

* **urodzenia**, dotyczącego.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy

urodzonego w dniu..... w miejscowości.....
państwo.....

* **małżeństwa**, dotyczącego.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy

zawartego w dniu..... w miejscowości.....
państwo.....

* **zgonu**, dotyczącego.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy

zmarłego w dniu..... w miejscowości.....
państwo.....

sporządzonego w.....w roku.....

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

Jednocześnie proszę o wydanie odpisów skróconych/zupełnych odtworzonego aktu w ilości

..... sztuk, potrzebnych do.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

* właściwie podkreślić