

Sośno, dnia .....

Nazwisko, imię wnioskodawcy .....

.....

Adres.....

.....

.....

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W SOŚNIE**

**WNIOSEK**

***o uzupełnienie aktu stanu cywilnego***

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2018. Poz.2224 z późn. zm.) proszę o uzupełnienie aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu\*

dotyczącego .....

(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr .....

z roku ..... następującymi danymi:

.....

.....

zgodnie z wcześniejszym aktem ..... Nr .....

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....

.....

*\* niepotrzebne skreślić*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39 zł.