

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)
(miejscowość, data)
.....
(Numer PESEL Wnioskodawcy)
.....
(Adres Wnioskodawcy)
.....
(Numer telefonu, adres poczty e-mail)*

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Dobrczu
ul. Ogrodowa 2
86-022 Dobrcz**

**WNIOSEK
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Zwracam się z wnioskiem o uzupełnienie aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu****
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Dobrczu pod nr
dotyczącego osoby/osób
następującymi danymi:

.....
.....
.....
.....
Podstawą uzupełnienia jest:
.....
.....

Załącznik:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

* Podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest wymagane, ale ułatwi kontakt. Ich wpisanie oznacza dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie dla potrzeb rozpatrzenia wniosku

** Proszę zaznaczyć właściwe



Urząd Stanu Cywilnego w Dobrczu ul. Ogrodowa 2 86-022 Dobrcz
tel.: 52 364 80 25 lub 52 364 80 26 fax: 52 364 80 32,
e-mail: dobrcz@dobrcz.pl