

USC-6

Mochowo, dnia.....

.....
/Nazwisko i imię osoby składającej wniosek/

.....
/Adres zameldowania/

.....
/Telefon/

URZĄD STANU CYWILNEGO
W MOCHOWIE

USC.5353.....2015

WNIOSEK o ustalenie i odtworzenie treści aktu urodzenia

Zwracam się z wnioskiem o ustalenie, odtworzenie treści aktu urodzenia, który był sporządzony wkraj w roku i zawierał następujące dane:

Dane dotyczące dziecka:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Płeć
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia.....

Dane dotyczące rodziców:

OJCIEC

MATKA

Nazwisko i imię.....	
Nazwisko rodowe	
Data urodzenia.....	
Miejsce urodzenia.....	

Prawdziwość powyższych danych potwierdzić mogą świadkowie:

1.zam. w
2.zam. w

Załączam następujące dokumenty posiłkowe, które stwierdzają zgodność z treścią aktu urodzenia:

1.
2.

Oświadczam ze świadomością o odpowiedzialności Karnej z art. 233 KK, że dotychczas nie czyniłem/am starań na terenie kraju o ustalenie, odtworzenie treści tego aktu.

.....
podpis wnioskodawcy

Oplata skarbową:

Za odpis zupełny aktu– 39,00 zł.

Oplatę należy uiścić w kasie

Urzędu Gminy Mochowo

lub na rachunek Urzędu Gminy Mochowo

Nr 34 9038 0004 3915 9043 2000 0010

prowadzony w BS Stara Biała Oddział w Mochowie