

..... Karsin, dnia.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
PESEL

.....
Dokument tożsamości: seria i nr

.....
wydany przez

**DO
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KARSINIE**

**W N I O S E K
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie aktu stanu cywilnego:

urodzenia dotyczącego.....

(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

urodzonego w dniuw miejscowości.....państwo.....

małżeństwa, dotyczącego.....

(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

zawartego w dniuw miejscowości.....państwo.....

zgonu, dotyczącego.....

(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

zmarłego w dniu w miejscowości,

państwosporządzonego w

w roku

Proszę o uzupełnienie brakujących danych we wpisie:.....

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

Jednocześnie oświadczam, że stroną w postępowaniu są:.....

.....
.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres)

.....

podpis wnioskodawcy

Do niniejszego wniosku załączam:

1/

2/

