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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

............................................................................................. URZĄD STANU CYWILNEGO

(adres zamieszkania) w Ząbkowicach Śląskich

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

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO

## Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu\* dot. ................................................................................................................................................

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

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w ………………………….

pod nr ..........................

W akcie brak jest:

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

a zgodnie z aktem małżeństwa rodziców\*, urodzenia\* małżeństwa\* sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w ........................................ pod nr................, którego odpis zupełny załączam winno być: …………………………………………………………………..

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

Ząbkowice Śląskie, dnia ……………………….

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

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Odpis zupełny aktu urodzenia\*
2. Odpis zupełny aktu małżeństwa\*
3. Inne ……………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

**----------------------------------------------------------------------------------------**

**Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.) Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Ząbkowicach Śląskich zawiadamia, że dnia ……………………….**

**zostało wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie sprostowania/ uzupełnienia\* aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu.**

**Zgodnie z art. 10 § 1 k.p.a. strony mają prawo uczestniczyć w każdym stadium postępowania.**

…………………………….

(przyjąłem/am do wiadomości)

\*niepotrzebne skreślić

Opłata skarbowa: 39 zł , Pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17 zł

Opłaty należy dokonać na konto: **Gmina Ząbkowice Śląskie**, nr konta: **55 9533 0004 2001 0009 8645 0057**