



....., dnia

.....
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....
(adresy do korespondencji)

.....
(numery dowodów osobistych)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego**

**WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu urodzenia**

Prosimy o odtworzenie treści aktu urodzenia dotyczącego :

Akt został sporządzony dnia w

I. Dane dotyczące dziecka:

- 1) imię (imiona) i nazwisko
- 2) płeć
- 3) data urodzenia
- 4) miejsce urodzenia

II. Dane dotyczące rodziców:

- | | Ojciec | Matka |
|--|--------|-------|
| 1) nazwisko | | |
| 2) imię (imiona) | | |
| 3) nazwisko rodowe | | |
| 4) data urodzenia | | |
| 5) miejsce urodzenia | | |
| 6) miejsce zamieszkania w chwili urodzenia dziecka | | |

Do wniosku załączamy następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Równocześnie oświadczamy, że odpisu aktu urodzenia nie posiadamy i uzyskać go nie możemy z powodu

oraz dotychczas nie składaliśmy wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeśli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawcy: osoba, której akt dotyczy; osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

-w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego Ząbki *

-inny Urzędu Stanu Cywilnego *

-pocztą*

* właściwie zaznaczyć

.....

(podpis ojca)

.....

(podpis matki)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39 zł.