Dane wnioskodawcy: Mosina, dnia................................

*wpływ – datownik*

*USC 5352 . .*

*...........................................................*

*(imię i nazwisko)*

*...........................................................*

*(adres)*

*...........................................................*

*(nr dowodu osobistego)*

*...........................................................*

*(dowód wydany przez)*

*...........................................................*

*(telefon kontaktowy)*

# WNIOSEK

**o odtworzenie aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu**

Proszę o odtworzenie aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\* sporządzonego przez :

………………..................................................................dnia.....................................

nr aktu.................................... na nazwisko / nazwiska i imię ...............................

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

nr PESEL: .............................................................................................................

Zdarzenie nastąpiło w miejscowości ..........................................................................

państwo....................................................................... dnia .................................

Jako podstawę do dokonania odtworzenia aktu składam oryginał odpisu aktu – ***urodzenia*, *małżeństwa****,* ***zgonu*\*** w języku ........................................................ oraz jego urzędowe tłumaczenie na język polski.

– Oświadczam, że do tej pory nie posiadam polskiego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\*

**Wnioskodawca** (właściwe zakreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

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

(czytelny *podpis wnioskodawcy)*

**\* właściwe podkreślić**

UWAGA:

Odpis zupełny wydany zgodnie z art. 110 ust. 2 Prawo o aktach stanu cywilnego podlega opłacie skarbowej w wysokości 39,00 zł.

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie oryginału odpisu aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu**\***  nr ………………………… wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego w…………………………………………. Oświadczam, że dane zawarte w załączonym dokumencie są zgodne z prawdą, i nic mi nie wiadomo, aby w treści aktu po wydaniu odpisu zaszły jakieś zmiany.

…..………..……...................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Mosinie współmałżonka(i) - osoby której dotyczy akt \* o zamiarze odtworzenia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka(i) - osoby której dotyczy akt \* :

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

…..………..……...................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………..

4……………………………………………………………………………………..

Odpis zupełny odtworzonego aktu proszę przesłać / odbioręosobiście \* dnia………………………………………………..

…..………..……...................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\***niepotrzebne skreślić