

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie odpisu zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa*
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 akt dotyczy * o zamiarze uzupełnienia aktu na
mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka(i) – osoby, której akt dotyczy* :

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

Odpis zupełny uzupełnionego aktu proszę przesłać / odbiorę osobiście*
dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić