|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **URZĄD MIEJSKI**  **W PŁOŃSKU** | **WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO** | **USC.K16.F2**  **WYD. 2**  **Z dn. 12.09.2016** |

…………………………………………………… Płońsk, dn………………........

(imię/imiona nazwisko)

…………………………………………………… **Kierownik**

(miejsce zamieszkania/korespondencji) **Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Płońsku** PESEL…………………………………………..

Tel. ………………………………………………

**WNIOSEK**

Proszę o uzupełnienie aktu URODZENIA\*/MAŁŻEŃSTWA\* / ZGONU\* nr ……………………

przez wpisanie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………….

Podstawą uzupełnienia jest:

-akt urodzenia\* małżeństwa\* nr ……………………sporządzony w USC w………………….

- …………………………………………………………………………………………………

-…………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

(czytelny wnioskodawcy)

(art. 37, ust.4 powiadomienie o złożeniu wniosku)

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania/korespondencji …………………………………………………………

Opłata skarbowa za odpis zupełny-39 zł