

Nr sprawy:

Lichnowy, dnia

..... /
imię i nazwisko wnioskodawcy	imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika/*
.....
adres	adres
.....
seria i nr dokumentu tożsamości	seria i nr dokumentu tożsamości
.....
organ wydający i data wydania	organ wydający i data wydania
.....
numer PESEL	numer PESEL
.....
telefon kontaktowy	telefon kontaktowy

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Lichnowach**

Wniosek w sprawie uzupełnienia aktu:**urodzenia, małżeństwa, zgonu***

Nr aktu na nazwisko (-a):
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Lichnowach.

Proszę o uzupełnienie brakujących danych przez wpisanie:

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

Jednocześnie oświadczam, że stroną/stronami (uczestnikami) w postępowaniu są:

.....
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika/*

*/właściwe podkreślić/

Załączniki:

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej (pokwitowanie, przelew)
2. Pełnomocnictwo

Nr sprawy:

Lichnowy, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dokumentu i data wydania)

.....
(numer PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana *
zam.
leg. się dowodem osobistym nr wydanym przez:
dnia do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu