

..... Dzierzgoń, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Dzierzgoniu**

**WNIOSEK
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o uzupełnienie aktu: **urodzenia, małżeństwa, zgonu***
na nazwisko/nazwiska:

.....

data i miejsce zdarzenia:

.....

następującymi

danymi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do podania załączam opłatę skarbową w wysokości

konto Urzędu Miejskiego 82-440 Dzierzgoń Plac Wolności 1

BS DZIERZGOŃ 26 8310 0002 0000 0127 2000 0010

*właściwe zakreślić