

.....  
(imię i nazwisko, pełnomocnik, nazwa firmy)

Olszówka, dnia .....

.....

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu )

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
*URZĄD STANU CYWILNEGO*  
*Olszówka 15*  
*62-641 Olszówka*

## **WNIOSEK**

### **o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o uzupełnienie : **aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu\***  
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Olszówce w roku .....pod nr

.....

Powyższy akt proszę uzupełnić o następujące dane:

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

zgodnie z wcześniejszym aktem urodzenia / małżeństwa / zgonu\* sporządzonym w  
Urzędzie Stanu Cywilnego w .....z roku.....

nr .....

wystawiony na : .....  
(imię - imiona i nazwiska osób, których akt dotyczy)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawczy)

#### **OPLATY:**

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po uzupełnieniu brakujących danych: 39 zł.

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia/ małżeństwa/zgonu\* wydanego po sprostowaniu, zgodnie z art.37 ust.8 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2016 poz.2064, z późn.zm.) oznaczonego: 3009092/00/...../...../.....

Olszówka, dnia .....  
(data i podpis)