…………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania: **Kierownik**

…………………………………………….. **Urzędu Stanu Cywilnego**

…………………………………………….. **w ……………………………….**

Adres do korespondencji:

……………………………………………..

……………………………………………..

**Wniosek o sprostowanie/uzupełnienie aktu stanu cywilnego:**

Proszę o sprostowanie/uzupełnienie treści aktu: urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* dotyczącego :  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....…………..

*(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)*

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Gorzycach pod nr ........................................................

W akcie/aktach: błędnie wpisano/brak jest:

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

a zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem ………………………………w Urzędzie Stanu Cywilnego w ……………………………………….. pod nr ………………………………… winno być:

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

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

Podpis wnioskodawcy

* *Opłata skarbowa : 39,00 zł*