Zał.1/USC-09

Zambrów, dnia .....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....

.....
(telefon kontaktowy - nie jest obowiązkowy
ale ułatwi kontakt w sprawie)

Urząd Stanu Cywilnego
w Zambrowie

WNIOSEK
o uzupełnienie aktu urodzenia

Akt urodzenia Nr .....

Na nazwisko i imię .....

Proszę o uzupełnienie aktu urodzenia następującymi danymi:

.....

.....

.....

.....

.....

....
(podpis czytelny) (podpis czytelny)

Załączniki do wniosku:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....