Wadowice, dnia.......................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

 ........................................................................... ….

.......................................................................... …..

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Wadowicach**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu urodzenia**

 Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i ........................................................................

Akt został sporządzony dnia ..................................................w………………………………….

**I . Dane dotyczące dziecka.**

1. imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………………………………..

2. płeć: …………………………………………….

3. data urodzenia: …………………………………………….

4. miejsce urodzenia: …………………………………………….

**II. Dane dotyczące rodziców:**

**Ojciec Matka**

1. Nazwisko…………………………………… ……………………...………………….

2. Imię (imiona)…...………………………..... ……………………...………………….

3. Nazwisko rodowe………………………….….. ……………………...………………….

4. data urodzenia………………………............... ……………………...………………….

5. miejsce urodzenia……………………....... ……………………...………………….

a. miejsce zam. w chwili urodzenia dziecka

……………………………………………….. …………………………………………

……………………...…………………. ……. ………………………………………….

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ............................................................................................................................

2. .............................................................................................................................

3. .............................................................................................................................

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać go nie mogę
z powodu………………………………………………………………………………………………

oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA**

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów: w siedzibie USC w Wadowicach, w której złożono wniosek,

w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ .....................................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

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

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbowa za wydanie odpisu zupełnego 39 zł.