

Jeleśnia, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

reprezentowany przez .....

.....  
(miejsce ostatniego stałego zameldowania na terenie RP)

.....  
nr dow. os. lub paszportu.....

nr tel.....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
Jeleśnia**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu urodzenia**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i .....Akt został  
sporządzony dnia .....

**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:                                |        |       |
| 6. miejsce zam. w chwili<br>urodzenia dziecka: ..... | .....  | ..... |

**Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:**

1.....

2.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1 .....

2.....

3.....

Ostatnie miejsce stałego zameldowania wnioskodawcy w kraju:

.....

.....  
(dotyczy osób zamieszkałych aktualnie poza granicami kraju)

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

**UWAGA**

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

Wnioskodawca:\*) osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór decyzji i odpisów nastąpi w dniu.....

.....  
(podpis kierownika)

Opłata:

39 zł za wydanie decyzji