……………………………….................. Manowo, dnia………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(seria i nr dow. osobistego lub paszportu) **w Manowie**

…………………………………………………………………

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu urodzenia**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia dotyczącego:…….…………………………………………

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

1. **Dane dotyczące dziecka**
2. Nazwisko:…………………………………………….
3. Imię (imiona)…………………………………………
4. Płeć: ………………………………………………….
5. Data urodzenia:………………………………………
6. Miejsce urodzenia:…………………………………...
7. **Dane dotyczące rodziców:**

**Ojciec: Matka:**

1. Nazwisko:…………………………………………… ……………………………………….
2. Imię (imiona):………………………………………. ……………………………………….
3. Nazwisko rodowe:………………………………….. ……………………………………….
4. Data urodzenia:…………………………………….. ……………………………………….
5. Miejsce urodzenia:…………………………………. ……………………………………….

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. …………………………………………………………..
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………...

Jednocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać nie mogę z powodu…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………oraz dotychczas nie składałam/em wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA:** Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu pod warunkiem, że znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

……………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa: 39 zł.