

Szubin, dnia.....

**Wniosek
o sprostowanie aktu stanu cywilnego**

Imię i nazwisko:.....

Adres:

PESEL:

Telefon:

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Szubinie
ul. Kcyńska 12a
89-200 Szubin**

Proszę o sprostowanie w akcie urodzenia* małżeństwa* zgonu* nr
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Szubinie na nazwisko:

.....

przez wpisanie:

.....

.....

.....

Podstawą sprostowania jest akt urodzenia* małżeństwa* sporządzony w Urzędzie Stanu
Cywilnego w..... pod numerem.....

.....

/podpis/

* właściwe podkreślić

Opłata skarbową:

- 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu