

Szubin, dnia.....

**Wniosek  
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

PESEL: .....

Telefon: .....

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

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

.....

przez wpisanie:

.....

.....

.....

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

.....

/podpis/

\* właściwe podkreślić

Opłata skarbową:

- 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu