Konin, dnia   
Imię

Nazwisko

Adres

.

Telefon

# **Urząd Miejski w Koninie Urząd Stanu Cywilnego** ul. Obrońców Westerplatte 2 62-500 Konin

## Wniosek o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Proszę o uzupełnienie aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu\*:

nr sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Koninie. W akcie brak jest:

.

.

.

.

Należy uzupełnić na podstawie wcześniej sporządzonych aktów urodzenia/ małżeństwa/ zgonu\* w Urzędzie Stanu Cywilnego w nr data zdarzenia

Zostałem poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Koninie współmałżonka/ osoby, której akt dotyczy.

Adres zamieszkania:

.

.   
(podpis)

**Załączniki:**

* W przypadku gdy akty sporządzone zostały za granicą odpis skrócony aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu wraz z tłumaczeniem dokonanym przez tłumacza przysięgłego\*.
* **Opłaty:**
* 39 zł – odpis zupełny aktu stanu cywilnego wydany w wyniku uzupełnienia dokonanego na wniosek

\*niepotrzebne skreślić