

Gózd, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....
adres do korespondencji

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W GOŹDZIE**

Udostępniam swój numer telefonu
w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

WNIOSEK

O ODTWORZENIE / REJESTRACJĘ AKTU URODZENIA**

Proszę o odtworzenie treści / rejestrację aktu urodzenia, które nastąpiło w (miasto i państwo):

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA:

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Płeć
4. Data urodzenia
5. Miejsce urodzenia
6. PESEL

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

- | | Ojciec | Matka |
|----------------------|--------|-------|
| 1. Imię (imiona) | | |
| 2. Nazwisko | | |
| 3. Nazwisko rodowe | | |
| 4. Data urodzenia | | |
| 5. Miejsce urodzenia | | |
| 6. PESEL | | |

Oświadczam, że urodzenie to nie zostało dotychczas wpisane w Polsce.

Do wniosku załączam:

- 1)
- 2) tłumaczenie przez tłumacza przysięgłego/urzędowe**
- 3) dowód wpłaty opłaty skarbowej (39 PLN)
- 4) pełnomocnictwo
- 5) dowód wpłaty opłaty skarbowej*** (17 PLN)

.....
podpis wnioskodawcy

*)wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny, małżonek, rodzeństwo, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

**)niepotrzebne skreślić

***)zwolniony z opłaty skarbowej jest dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.

****)stosownie do treści art. 40§4 Kpa strona zamieszkała za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń.