

Świlcza, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dokumentu tożsamości)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Świlczy**

**WNIOSEK
o uzupełnienie/sprostowanie* aktu zgonu**

Zwracam się o uzupełnienie/sprostowanie* aktu zgonu dotyczącego
zarejestrowanego w tutejszym Urzędzie Stanu Cywilnego pod numerem

- Wnoszę o uzupełnienie aktu zgonu o brakujące dane tj:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj.
aktu.....nr.....

- Wnoszę o sprostowanie aktu zgonu poprzez zastąpienie błędnie wpisanego

.....
.....
.....
.....

na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj.
aktu.....nr.....

W załączniku:

1. Pełnomocnictwo*

.....
(czytelny podpis)

Na podst. art. 4 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021 poz. 1923 z późn. zm.) opłatę skarbową
w kwocie **39 zł** zapłacono w dniu

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia
(data i czytelny podpis)

*niewłaściwe skreślić