

Swarzędz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Swarzędzu**

## W N I O S E K

### o sprostowanie aktu stanu cywilnego

Na podstawie art. 35 ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o sprostowanie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu \* dotyczącego:

.....  
.....  
(imię/imiona, nazwisko/a, PESEL)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod numerem.....  
w roku .....

Proszę o sprostowanie następujących danych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem urodzenia, małżeństwa, zgonu \*

nr.....  
sporządzonym w USC w.....  
.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Swarzędzu współmałżonka/i (osoby, której dotyczy akt) o zamiarze sprostowania aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka/i, osób których dotyczy akt:

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Oryginał odpisu aktu .....  
nr.....  
wydany dnia.....przez.....  
.....  
.....
2. Tłumaczenie w/w dokumentu na język polski
3. Pełnomocnictwo
4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 39,00 zł
5. Inne (wymienić jakie):  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do odbioru odpisu zupełnego przedmiotowego aktu upoważniam Pana/Panią

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego/ą się dowodem osobistym/paszportem seria.....nr.....  
wydanym przez.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego przedmiotowego aktu .....  
(data, podpis)