

Zał. Nr. USC – 13 / 1

Kobyłka, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

URZĄD MIASTA KOBYLKA

ul. Wołomińska 1

05-230 Kobyłka

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO

Proszę o uzupełnienie aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu * sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kobyłce pod nr

W załączeniu przedkładam odpis skrócony / zupełny * aktu urodzeni / małżeństwa / zgonu *
nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w
na nazwisko :

.....
(podpis)

Załączniki :

1. odpis skrócony / zupełny * aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu * .

OPLATY :

39 zł – za decyzję .

-
- niepotrzebne skreślić

Opłatę należy uiścić w kasie Urzędu Miasta
lub na konto nr rach. BPH S.A.O/Wołomin
93 1060 0076 0000 4010 9000 0831