

Mieroszów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(dokument tożsamości seria,nr, wydany przez)

.....

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Mieroszowie**

WNIOSEK
O SPORZĄDZENIE AKTU URODZENIA

Dane dotyczące matki dziecka :

1. Imię i nazwisko

2. Miejsce zamieszkania.....

3. PESEL

4. Seria i numer dokumentu tożsamości

5. Telefon kontaktowy

Dane dotyczące ojca dziecka :

1. Imię i nazwisko

2. Miejsce zamieszkania.....

3. PESEL

4. Seria i numer dokumentu tożsamości

5. Telefon kontaktowy

Zwracam się z wnioskiem o zarejestrowanie w Rejestrze Stanu Cywilnego urodzenia dziecka

urodzonego dnia w

Nazwisko i imiona dziecka

Jednocześnie wnioskujemy o nadanie dziecku numeru PESEL oraz o zameldowanie dziecka pod adresem :

Zwracam się z prośbą o wydanie 1 bezpłatnego odpisu skróconego aktu urodzenia oraz odpłatnych odpisów skróconych aktu urodzenia.

Potwierdzam odbiór 1 egz. bezpłatnego orazdodatkowego egz. odpisu skróconego aktu urodzenia nr 0221063/00/AU/./..... .

.....
(podpis osoby zgłaszającej)