

Darłowo, dn. ....

Nazwisko, imię .....

Adres .....

.....

Telefon .....

PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO  
URZĄD MIEJSKI W DARŁOWIE  
Pl. T. Kościuszki 9

## WNIOSEK

### o ustalenie i odtworzenie treści aktu urodzenia

Zwracam się z wnioskiem o ustalenie, odtworzenie treści aktu urodzenia, który był sporządzony w ..... kraj ..... w roku ..... i zawierał następujące dane:

#### **Dane dotyczące dziecka:**

1. Nazwisko i imię (imiona).....

2. Płeć .....

3. Data urodzenia.....

4. Miejsce urodzenia.....

## Dane dotyczące rodziców:

	OJCIEC	MATKA
1.Nazwisko i imię		
2.Nazwisko rodowe		
3.Data urodzenia		
4.Miejsce urodzenia		
5.Miejsce zam. w chwili urodzenia dziecka		

Prawdziwość powyższych danych potwierdzić mogą świadkowie:

1. ....  
zam. w .....
2. ....  
zam. w .....

Załączam następujące dokumenty posiłkowe, które stwierdzają zgodność z treścią aktu urodzenia:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
podpis wnioskodawcy