

Toruń, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Toruniu

Wniosek o odtworzenie treści aktu urodzenia.

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia według poniższych danych:

I. Dane dotyczące dziecka:

1. Nazwisko:
2. Imię/imiona:
3. Płeć:
4. Data i miejsce urodzenia:

II. Dane dotyczące rodziców dziecka:

Ojciec:

Matka:

- | | | |
|-----------------------|-------|-------|
| 1. Nazwisko: | ..... | ..... |
| 2. Imię/imiona | ..... | ..... |
| 3. Nazwisko rodowe: | ..... | ..... |
| 4. Data urodzenia: | ..... | ..... |
| 5. Miejsce urodzenia: | ..... | ..... |

Podstawę odtworzenia treści aktu urodzenia stanowi:

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

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości

.....
(podpis wnioskodawcy)