

Kamień Pomorski, dn.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W KAMIENIU POMORSKIM**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie treści aktu urodzenia /małżeństwa/ zgonu\*  
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kamieniu Pomorskim pod  
Nr..... o następujące dane:

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

Do wniosku załączam:

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
Miejsce na opłatę skarbową

39,00 zł - wpłata na konto Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim

.....  
(podpis przyjmującego wniosek)