

Tryńcza, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Tryńczy**

WNIOSEK

**Proszę o uzupełnienie
aktu urodzenia - małżeństwa - zgonu * Nr
o następujące dane :**

-uzupełnienie

.....

.....

.....

.....

Załączniki :

1.
2.
3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić