Zduńska Wola, …................................

…......................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

….......................................................

(adres zameldowania na pobyt stały)

….......................................................

….......................................................

….......................................................

(telefon kontaktowy)

…........................................................

(adres do korespondencji) Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Zduńskiej Woli

Proszę o wpisanie w polskich księgach stanu cywilnego urodzenia dot.

…............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia …............................... w …........................................................................................

(miejscowość i państwo)

dla którego sporządzono akt urodzenia w …........................................................................................

(miejscowość i państwo)

dnia …...................................................Nr aktu ….....................................

Oświadczam (y), że ww. akt urodzenia nie był wpisany w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego w Polsce.

**Dotyczy wpisania aktu urodzenia dziecka rodziców nie będących małżeństwem-wypełnia kobieta.**

*Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim, jak również nie toczy się sprawa o rozwód.*

*…......................................................*

(data i podpis)

Do podania załączam:

1. Oryginał zagranicznego aktu urodzenia z urzędowym tłumaczeniem.
2. Opłata 50 zł.
3. Kopie dokumentów tożsamości rodziców

…..................................................................................

czytelny podpis wnioskodawcy ojca i matki

Adnotacje urzędowe:

akt wpisano pod Nr.....................

Urząd Stanu Cywilnego w Zduńskiej Woli

dnia.................................

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia

…...................... …............................

data podpis