

Kikół, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....  
(nr dow. os. lub paszportu)

.....  
(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Kikole**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu małżeństwa**

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego pomiędzy:

.....  
Akt został sporządzony dnia ..... w .....

**I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo.**

**Mężczyzna**

**Kobieta**

1. nazwisko:.....

2. imię (imiona): .....

3. nazwisko rodowe:.....

4. stan cywilny:.....

5. data urodzenia:.....

6. miejsce urodzenia:.....

7. miejsce zam. ....

**II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa.**

1. miejsce: .....

2. data:.....

### III. Dane dotyczące rodziców.

#### Mężczyzny

#### Kobiety

1. nazwisko ojca:.....
2. imię (imiona)ojca: .....
3. nazwisko rodowe ojca:.....
4. nazwisko matki:.....
5. imię/imiona matki:.....
6. nazwisko rodowe matki:.....

### IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa

1. mężczyzna:.....
2. kobieta: .....
3. dzieci: .....

### V. Dane dotyczące świadków obecnych przy zawarciu małżeństwa

1. nazwisko i imię (imiona) :.....
2. nazwisko i imię (imiona) :.....

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....

oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

**UWAGA:** wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Uczestnicy postępowania:

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

**Wnioskodawca:\*)** osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC w Kikole, w której złożono wniosek,
- na adres innego USC /miasto/ .....
- w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ .....

Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór odpisów aktu stanu cywilnego nastąpi w dniu .....

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Kikół, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....  
(nr dow. os. lub paszportu)

.....  
(nr telefonu)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Kikole**

**WNIOSEK**  
**o odtworzenie treści aktu urodzenia**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i .....

Akt został sporządzony dnia .....w.....

**I . Dane dotyczące dziecka.**

1 . imię (imiona) i nazwisko: .....

2 . płeć: .....

3 . data urodzenia: .....

4 . miejsce urodzenia: .....

**II. Dane dotyczące rodziców:**

**Ojciec**

**Matka**

1. nazwisko.....
2. imię (imiona).....
3. nazwisko rodowe.....
4. data urodzenia.....
5. miejsce urodzenia.....
- a. miejsce zam. w chwili urodzenia dziecka  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:**

1. ....
2. ....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

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

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....  
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

**UWAGA**

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Uczestnicy postępowania:

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

**Wnioskodawca:\*)** osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC w Kikole, w której złożono wniosek,
- na adres innego USC /miasto/ .....
- w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ .....

Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór odpisów aktu stanu cywilnego nastąpi w dniu .....

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Kikół, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....  
(nr dow. os. lub paszportu)

.....  
(nr telefonu)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Kikole**

## **WNIOSEK**

### **o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana/i .....

Akt został sporządzony dnia ..... w .....

#### **I. Dane dotyczące osoby zmarłej.**

1. imię (imiona) i nazwisko.....
2. nazwisko rodowe.....
3. stan cywilny.....
4. data urodzenia.....
5. miejsce urodzenia.....
6. ostatnie miejsce zam.....

#### **II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.**

1. data (czas) zgonu.....
2. godzina.....
3. miejsce zgonu.....

**III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.**

1. imię (imiona) i nazwisko.....
2. nazwisko rodowe.....

**IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej.**

**Ojciec**

**Matka**

1. nazwisko.....
2. imię (imiona).....

**Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:**

1. ....
2. ....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

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

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....

oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

**UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Uczestnicy postępowania:

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

**Wnioskodawca:\*)** ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk osoby zmarłej, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.



Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC w Kikole, w której złożono wniosek,
- na adres innego USC /miasto/ .....
- w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ .....

Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór odpisów aktu stanu cywilnego nastąpi w dniu.....

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)