Lisewo, dn. ………………………

…………………………………………………………

(imiona i nazwiska wnioskodawców)

………………………………………………..............

……………………………………………………….

(adres zamieszkania/ do korespondencji wnioskodawcy/ów)

………………………………………………………..

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

………………………………………………………..

(nr dowodu osobistego/paszportu wnioskodawców)

………………………………

(nr telefonu)

***Kierownik   
Urzędu Stanu Cywilnego w Lisewie***

**Wniosek o sprostowanie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 35 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego   
 proszę/prosimy o sprostowanie aktu urodzenia dotyczącego:

……………………………………………………..…………………

(imiona i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Lisewie pod nr ……………………………………………

z roku ……………

W akcie błędnie wpisano następujące dane:

**Dane dotyczące dziecka:**

1. Imiona: ………………………………
2. Nazwisko: ………………………………
3. Płeć: ………………………………
4. Data urodzenia: ………………………………
5. Miejsce urodzenia: ………………………………
6. Kraj urodzenia: ………………………………

**Dane dotyczące rodziców:**

Mężczyzna : Kobieta :

1. Imię (imiona): …………………………………………………………………
2. Nazwisko: ………………………………………………………………...
3. Nazwisko rodowe: ………………………………………………………………..
4. Data urodzenia: ………………………………………………………………..
5. Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..

**Inne dane (jakie):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem …………………. Nr ………………………………………….

Prawidłowe dane to:

**Dane dotyczące dziecka:**

1. Nazwisko: ………………………………
2. Imiona: ………………………………
3. Płeć: ………………………………
4. Data urodzenia: ………………………………
5. Miejsce urodzenia: ………………………………
6. Kraj urodzenia: ………………………………

**Dane dotyczące rodziców:**

Mężczyzna : Kobieta :

1. Imię (imiona): …………………………………………………………………
2. Nazwisko: ………………………………………………………………...
3. Nazwisko rodowe: ………………………………………………………………..
4. Data urodzenia: ………………………………………………………………..
5. Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..

Załączniki :

1/ ……………………………………

2/ ……………………………………

3/ ……………………………………

……………………………………

(podpisy wnioskodawców)

……………………………………

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

**\*niepotrzebne skreślić**

**Informacja:**

Opłata skarbowa w wys. **39 zł** za wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego w wyniku sprostowania dokonanego na wniosek, płatna na konto bankowe Urzędu Gminy w Lisewie - Nicolaus Bank Spółdzielczy Toruń nr konta: **52 9486 0005 0012 0043 2003 0001.**