

Dąbrówka, dnia
(data)

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania /

.....
.....

Urząd Gminy Dąbrówka
ul. T. Kościuszki 14
05-252 Dąbrówka

WNIOSEK
o odtworzenie aktu stanu cywilnego

Proszę o odtworzenie treści aktu, zdarzenie (urodzenie,
małżeństwo, zgon) nastąpiło dnia w
(art. 34 prawa o aktach stanu cywilnego Dz.U. Z 2004 r. Nr 161, poz. 1688)

.....
/podpis wnioskodawcy/