lmię i nazwisko wnioskodawcy	
	3 dd mm yrrr
Kraj wnioskodawcy	☐ (i) dd-mm-rrrr Miejsce i data złożenia wniosku
PEŁNOMOCNIK:	1
adres miejsca zamieszkania:	
telefon:	
e-mail:	
	1/15D0\4/\U/\UD75D\16TA\U\
	KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO M.ST. WARSZAWA
	CY WILNEGO M.ST. WARSZAWA
Podanie o uzupełnienie ak	ytów stanu cywilnego
Todame o dzupenneme ak	tow stand cywnnego
Proszę o uzupełnienie następującego aktu u	urodzenia:
Sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilneg	o m.st Warszawa pod nr z roku
następującymi danymi:	
Nazwisko rodowe ojca:	
-	
Nazwisko rodowe matki:	
	urodzenia/ małżeństwa, sporządzonym w Urzędzie
Stanu Cywilnego w	
	z up.