Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Kraj wnioskodawcy	(i) dd-mm-rrrr
PEŁNOMOCNIK:	miejsce i data złożenia wniosku
adres miejsca zamieszkania:	
telefon:	
e-mail:	
Wniosek o wpisanie zag	KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO M.ST. WARSZAWA granicznego aktu stanu cywilnego
Proszę o wpisanie załączonego aktu	do polskich ksiąg stanu cywilnego.
Zagraniczny akt stanu cywilnego został	sporządzony w
na imię (imiona) i nazwisko/a	
Zdarzenie nastąpiło w	
dnia	(i) dd-mm-rrrr
Oświadczam, że ten akt nie został zarej Do podania załączam:  1. Oryginał aktu z tłumaczeniem p 2. Dowód uiszczenia opłaty skarb 3. Pełnomocnictwo 4. Kopia paszportu	
Sposób odbioru dokumentów:	
Wysłać do pełnomocnika.	
Odbiór odpisów aktu stanu cywilnego r	z uppodpis wnioskodawcy astąpi w dniu
	podpis osoby przyjmującej wniosek

Imię	nazwisko wnioskodawcy	_	-	-	
I/mai.				i dd-mm-rrrr	
-	wnioskodawcy IOMOCNIK:		miejs	sce i data złożer	nia wniosku
	ionio orana.				
adres	miejsca zamieszkania:	_			
telefo	nn:	_  			
e-mai	ll:				
				K URZĘD M.ST. W.	U STANU ARSZAWA
<u>Wn</u>	iosek o wpisanie zagr	anicznego	o aktu	stanu cy	/wilnego
Prosze	ę o wpisanie załączonego aktu	do	polskich k	siąg stanu cy	wilnego.
Zagra	niczny akt stanu cywilnego został s	porządzony w			
na imi	ę (imiona) i nazwisko/a				
Zdarz	enie nastąpiło w				
dnia		(i) dd-mm-r	rrr		
Oświa	ndczam, że ten akt nie został zareje:	strowany w księ	gach stanu	cywilnego na	a terenie RP.
	dania załączam:	,		, 0	
-	Oryginał aktu z tłumaczeniem pr	zvsiegłvm na iez	z. polski		
2.	Dowód uiszczenia opłaty skarbo		•		
3. 4.	Pełnomocnictwo Kopia paszportu				
<u>Sposó</u>	<u>b odbioru dokumentów:</u>				
ν	Vysłać do pełnomocnika.				
			z up. ˌ		
			•	podpis wnio	skodawcy
Odbić	or odpisów aktu stanu cywilnego na	stąpi w dniu		-	
			podnis	osoby przvimi	ujacej wniosek