



Adres zamieszkania współmałżonka/i, osób\* których dotyczy akt:

.....  
.....

Posiadam interes prawny do złożenia wniosku:

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

Dodatkowe informacje:

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

Załączniki:

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

Odpis zupełny sprostowanego / uzupełnionego\* aktu odbiorę osobiście.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)

**Wysokość opłaty skarbowej:** za sprostowanie lub uzupełnienie aktu stanu cywilnego - **39,00 zł**

**Opłaty można dokonać:**

- kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna).

\* **niepotrzebne skreślić**