

Godów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Godowie**

### **WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia o niefigurowaniu aktu stanu cywilnego w tut.  
Urzędzie Stanu Cywilnego

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

.....  
(podpis)