Nazwisko, imię …………………………………… Szczekociny, dnia ……………………………………

Nazwisko rodowe.…………………………….……

PESEL………………………….…………………..

Adres……………………………………………….
Telefon\*…………………………………………….

\*Nr telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania dokumentu

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego** **w Szczekocinach**

**WNIOSEK o sprostowanie / uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o sprostowanie / uzupełnienie aktu

ZAZNACZ WŁAŚCIWE – X

**URODZENIA  MAŁŻEŃSTWA  ZGONU **

dotyczącego:

………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Szczekocinach pod nr:……………….…………………………..

W akcie/aktach błędnie wpisano / brak jest:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

a zgodnie z wcześniej sporządzonym/i aktem/aktami………………………………………………………………

w Urzędzie Stanu Cywilnego w ……………………………………….nr……………………………winno być:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

 czytelny podpis wnioskodawcy

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie odpisu zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa nr……………………..

wydanego przez: …………………………………………………………………………………………………....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą, i nic mi nie wiadomo, aby
w treści aktu po wydaniu odpisu zaszły jakieś zmiany.

………………………………….

 czytelny podpis wnioskodawcy

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Szczekocinach współmałżonka/i (osoby, której dotyczy akt) o zamiarze sprostowania/uzupełnienia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka/i, osób których dotyczy akt:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadam interes prawny do złożenia wniosku:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………………………………

Odpis zupełny sprostowanego / uzupełnionego aktu: proszę przesłać / odbiorę osobiście / odbierze pełnomocnik dnia: ………………………………………………...

………….…………………….……………………….

czytelny podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |
| Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), mając na względzie ustawę z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawę z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** |  | **……………………..………………………………………**podpis wnioskodawcy |
| Potwierdzam złożenie wniosku przez wnioskodawcę w dniu:………………………………………….podpis osoby upoważnionej |
| **POWYŻSZY ODPIS OTRZYMAŁEM(AM):****……………………..………………………………………**data i czytelny podpis wnioskodawcy |
| Wydano odpis nr:……………………………………… |

Uiszczono opłatę skarbową w wysokości 39 zł.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.)