

**Dane wnioskodawcy:**

Trzciel .....  
USC.5352

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(Seria i nr dowodu osobistego przez kogo wydany , dnia )

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon kontaktowy)

*\*\*Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie*

**W N I O S E K**  
**o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu\*

dot.:.....

PESEL..... PESEL.....

Nr aktu..... sporządzonego w Urzędzie Stanu

Cywilnego w Trzciel, w roku .....

Proszę o uzupełnienie brakujących danych poprzez wpisanie:

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

Podstawę uzupełnienia aktem urodzenia/małżeństwa/zgonu\* stanowi akt .....

nr..... sporządzonym w USC w.....

akt ..... nr..... sporządzonym

w USC w.....

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

**Wnioskodawca** (właściwe podkreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykáže interes prawny.\*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Odpis zupełny wydany zgodnie z art. 37 pkt. 8 Prawo o aktach stanu cywilnego podlega opłacie skarbowej w wysokości 39,00 zł.

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adres zamieszkania współmałżonka/i, osób których dotyczy akt:

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego zapewnił stronie/ stronom czynny udział w każdym stadium postępowania i wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań zgodnie z art.10 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego.

.....  
(podpis wnioskodawcy )

Jednocześnie proszę o wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego przygotowanego bezpośrednio po uzupełnieniu aktu (opłata skarbową – załącznik cz. II, kol.1, pkt 6, do ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej).

Odpis zupełny uzupełnionego aktu proszę przesłać/odbiorę\* osobiście dnia .....

**Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu wydanego po dokonaniu czynności**

Trzciel, .....  
( podpis odbierającego)

\*\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych:

.....  
( podpis wnioskodawcy)