**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 Trzcielu, 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 wykaże 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 § 1kodeksu postępowania administracyjnego.

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

(podpis wnioskodawcy )

Jednocześnie proszę o wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego przygotowanego bezpośrednio po uzupełnieniu aktu (opłata skarbowa – 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)