

Brzeziny, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(adres zamieszkania pełnomocnika)

.....

.....
(telefon kontaktowy pełnomocnika)

USC. 5352. /

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W BRZEZINACH**

WNIOSEK O SPROSTOWANIE/UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO

na podstawie art. 35 / art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego

Zwracam się z prośbą o sprostowanie/uzupełnienie treści aktu: urodzenia/ małżeństwa/ zgonu*
dotyczącego:

Imię/imiona

Nazwisko/ nazwisko rodowe

Numer Pesel osoby, której akt stanu cywilnego dotyczy

zarejestrowanego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Brzezinach, nr aktu

na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. akt: urodzenia/
małżeństwa* zarejestrowanego w Urzędzie Stanu Cywilnego w

pod numerem

W akcie błędnie wpisano/brak jest:

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

a winno być:

.....

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

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

.....
.....
.....
Odpis zupełny sprostowanego/uzupełnionego aktu:

☐ Odbiorę osobiście

☐ Proszę przesać pocztą na adres

Do wniosku dołączono:

- ⇒ Opłata skarbową w kwocie 39,00 zł (za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu stanu cywilnego);
- ⇒ Opłata skarbową w kwocie 39,00 zł (za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu stanu cywilnego);
- ⇒ Inne

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO
AKTU STANU CYWILNEGO PO
SPROSTOWANIU/UZUPEŁNIENIU

BLANKIET nr

.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym numeru telefonu, adresu e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji o prowadzonym postępowaniu*.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

DOWÓD OSOBISTY WNIOSKODAWCY SERIA NR

.....
(PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK)

* Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej w skrócie „RODO”.