

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Radwanice, dn.

.....
(adres do korespondencji)

W N I O S E K
o wydanie odpisu aktu stany cywilnego

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu: skróconego zupełnego na druku wielojęzycznym*

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> aktu urodzenia: data urodzenia..... miejsce urodzenia..... | <input type="checkbox"/> aktu małżeństwa: data małżeństwa..... miejsce małżeństwa..... | <input type="checkbox"/> aktu zgonu : data zgonu..... miejsce zgonu..... |
|---|--|--|

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt:.....

(podać stopień pokrewieństwa, jeżeli akt nie dotyczy wnioskodawcy)

Urząd Stanu Cywilnego, który sporządził akt:

Cel wydania dokumentu:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentacyjny, opieka, kuratela, przysposobienie | <input type="checkbox"/> nauka, szkolnictwo..... |
| <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta, | <input type="checkbox"/> sprawy sądowe..... |
| <input type="checkbox"/> świadczenie socjalne, pomoc społeczna, | <input type="checkbox"/> sprawy prywatne..... |
| zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza | <input type="checkbox"/> inny – wskazać..... |

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wydano odpis skrócony / zupełny/ na druku międzynarodowym* aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu*

Nr sporządzonego przez USC

nr blankietu

.....
(podpis Kierownika USC)

Kwituję odbiór dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE dot. opłaty skarbowej

Dokonano opłaty skarbowej w kwocie.....

Wpłata, dnia.....nr kwitariusza.....

* WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ