

....., dn.
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

Dowód osobisty seria i nr
wydany przez
tel. kontaktowy:

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W WĄBRZEŹNIE**

Na podstawie art. 37 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (*t.j.Dz.U. z 2016 r., poz. 2064 ze zm.*),
proszę o uzupełnienie aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu Nr
na nazwisko i imię: o następujące dane:

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

Podstawę uzupełnienia stanowi:

.....
.....

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.

.....
(podpis wnioskodawcy)

***Dane małżonka/i w przypadku uzupełniania aktu małżeństwa
lub drugiego rodzica w przypadku uzupełniania aktu urodzenia dziecka:***

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(podpis małżonka/i lub drugiego rodzica)

Załączniki:

1.
2.
3.

Oплата skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po uzupełnieniu – 39 zł.