

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

wpłynęło dnia

USC.5362.....202....

.....
adres zamieszkania wnioskodawcy

URZĄD STANU CYWILNEGO

W KROŚNIE

.....

Proszę o wydanie:

1)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego

imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu, stopień pokrewieństwa
PESEL osoby, której dotyczy akt

2)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego

imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu, stopień pokrewieństwa
PESEL osoby, której dotyczy akt

3)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego

imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu, stopień pokrewieństwa
PESEL osoby, której dotyczy akt

4)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego

imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu, stopień pokrewieństwa
PESEL osoby, której dotyczy akt

Odpisy przeznaczone są w sprawie

Oplata skarbową: odpis skrócony i wielojęzyczny - 22 zł, odpis zupełny - 33 zł, pełnomocnictwo - 17 zł

Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której akt dotyczy, jej wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą dotyczącą zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

W zakresie danych osobowych podanych dobrowolnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Krosno, dnia

**właściwe podkreślić*

.....
podpis wnioskodawcy

1) nr archiwalny aktu nr aktu bieżący

2) nr archiwalny aktu nr aktu bieżący

3) nr archiwalny aktu nr aktu bieżący

4) nr archiwalny aktu nr aktu bieżący

Odpisy wydano dnia

.....
podpis pracownika