



**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KONSTANCINIE-JEZIORNIE**
05-520 KONSTANCIN-JEZIORNA, ul. Piaseczyńska 77
tel. (22) 48 42 350, 48 42 351

Konstancin-Jeziorna, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

DO KIEROWNIKA URZĘDU STANU CYWILNEGO
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Piaseczyńska 77
05-520 Konstancin-Jeziorna

NR SPRAWY: USC.5352.

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2014 r. poz. 1741 z późn.zm.) proszę o uzupełnienie aktu **urodzenia*** / **małżeństwa*** / **zgonu***

dotyczącego
/imię i nazwisko/

sporządzonego w tutejszym USC pod nr

z roku, o następujące dane:

.....
zgodnie z wcześniejszym aktem
/rodzaj i nr aktu/

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w
/miejsce utworzenia aktu/

Załączniki:

.....

.....
.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

.....
/podpis osoby przyjmującej wniosek/

Spadkobiercy:

1.
.....

2.
.....

Jednocześnie wnoszę i wyrażam zgodę na powiadomienie mnie o załatwieniu sprawy i przygotowaniu żadanego dokumentu poprzez przekazanie informacji:

- w formie powiadomienia

telefonicznego:

lub

- w formie wiadomości e-mail na adres:

Uwaga: podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe. W przypadku ich podania, wnoszący wyraża zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z realizacją wniosku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

Uwaga: treść klauzuli informacyjnej, z którą został zapoznany wnioskodawca, zgodna jest z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej na BIP.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Odebrano osobiście odpis zupełny po uzupełnieniu aktu , dnia

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego po jego uzupełnieniu:

- 39,00 zł

* niepotrzebne skreślić