



**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 wnioskodawcy/

.....
/adres wnioskodawcy/

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

NR SPRAWY: USC.5352.

WNIOSEK O SPROSTOWANIE AKTU STANU CYWILNEGO

Na podstawie art. 35 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2014 r. poz. 1741 z późn.zm.) proszę o sprostowanie aktu urodzenia* / małżeństwa* / zgonu*

dotyczącego
/imię i nazwisko/

sporządzonego w tutejszym USC pod nr

W akcie błędnie wpisano następujące dane:

.....
.....

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem
/rodzaj i nr aktu/

powinno być:

.....
.....

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 sprostowaniu aktu, dnia

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego po jego uzupełnieniu: 39 zł (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, Dz.U.2022.2142 t.j. z dnia 2022.10.19)

* niepotrzebne skreślić