



**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/

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

NR SPRAWY: USC. 5353.

**WNIOSEK O WPISANIE ZAGRANICZNEGO AKTU URODZENIA DO  
POLSKIEGO REJESTRU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wpisanie odpisu zagranicznego aktu urodzenia do polskiej księgi stanu cywilnego.

Zagraniczny akt sporządzony został w .....

.....  
/miasto i kraj sporządzenia aktu/

na imię i nazwisko .....

Zdarzenie nastąpiło w .....

.....  
/miasto i kraj zdarzenia/

dnia .....

.....  
/dokładna data zdarzenia/

Oświadczam, iż akt ten nie został dotąd zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzonego aktu.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o konieczności uzupełnienia wpisanego aktu o brakujące dane oraz o tym, że wpisany bez uzupełnienia akt ma zmniejszoną moc dowodową.

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych TAK\* / NIE\*

**Wnioskodawca:** osoba, której akt dotyczy\* / osoba, która wykazała interes prawny\*

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. ....
2. ....
3. ....

**Uczestnicy postępowania:**

.....  
.....

**Sposób odbioru dokumentów:**

- w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek TAK\*
- za pośrednictwem poczty na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego .....

..... TAK\*  
/miasto/

- za pośrednictwem poczty na adres korespondencyjny TAK\*
- za pośrednictwem poczty na adres polskiej placówki dyplomatycznej .....

..... TAK\*  
/miasto i kraj/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

.....  
/podpis osoby przyjmującej wniosek/

Odebrano osobiście odpis zupełny aktu urodzenia po dokonanej czynności, dnia .....

.....

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

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 nupturientów/

#### Oplata skarbową

50,00 zł za wydanie odpisu zupełnego po transkrypcji aktu urodzenia (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, Dz.U.2022.2142 t.j. z dnia 2022.10.19)