

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres
do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika
wnioskodawcy)

.....
(nr dowodu osobistego
lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego**

**Wniosek
o sprostowanie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 35 ustawy z dnia 28 listopada 2014r. - Prawo o aktach stanu cywilnego
(Dz. U. z 2018 poz. 2444 z późn. zm.) proszę o sprostowanie aktu urodzenia* , małżeństwa* ,
zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr z roku
W akcie błędnie wpisano następujące dane :

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem nr

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.....
2.....

Oświadczam, że wniosek o sprostowanie aktu stanu cywilnego nie został złożony w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna.

ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD JEST PREZYDENT MIASTA BĘDZINA Z SIEDZIBĄ W BĘDZINIE PRZY ULICY 11 LISTOPADA 20. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTE SĄ W KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOSTĘPNEJ NA BIP URZĘDU MIEJSKIEGO W BĘDZINIE I NA STANOWISKACH PRACY.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przymującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu : 39 zł.

* Niepotrzebne skreślić.

*Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu

.....