

Międzyzylesie, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika

.....
Adres zamieszkania lub adres do korespondencji

.....
Nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika **

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Międzyzylesiu**

WNIOSEK

o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014r. - Prawo o aktach stanu cywilnego,
proszę o uzupełnienie aktu: **urodzenia***, **małżeństwa***, **zgonu***

na nazwisko i imię:

data i miejsce zdarzenia:

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Międzyzylesiu pod nr

następującymi danymi:

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem

w Urzędzie Stanu Cywilnego w pod nr

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

Uprawnieni do złożenia wniosku : osoba, której akt dotyczy/przedstawiciel ustawowy osoba, która wykaże interes prawny

*niepotrzebne skreślić/** dane nieobowiązkowe

Podlega opłacie skarbowej 39 zł /Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej

Opłatę skarbową należy wnieść w kasie Urzędu Miasta i Gminy Międzyzylesie lub na konto Urzędu Miasta i Gminy Międzyzylesie (Bank Spółdzielczy w Kłodzku) 75 9523 1040 0100 2176 2001 0001. **Do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.**

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014r. – Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

.....
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Proszę o wysłanie odpisu zupełnego aktu **urodzenia***, **małżeństwa***, **zgonu*** na adres:

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu nr 0208103/00/...../ /

nr blankietu:

.....
data i podpis wydającego odpis

.....
data i podpis odbierającego odpis