Golina, dnia ……………

.................................................... ....................................................

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

................................................... ...................................................

Pesel (nr dokumentu tożsamości pełnomocnika)

 ................................................... ...................................................

................................................... ...................................................

 (miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji) (adres do korespondencji pełnomocnika)

................................................... ...................................................

 (nr telefonu) (nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 37 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego,

proszę o sprostowanie aktu:

urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* dotyczącego

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

 (imię i nazwisko, NAZWISKO RODOWE!, w przypadku aktu małżeństwa wpisać dwóch małżonków)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w ………………………………………. pod nr …………………………………………………………………….…………………….

Uzupełnienie dotyczy następujących danych:

………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem ………………………………………………

nr ………………………………………………………...… USC ………………………......

Jednocześnie oświadczam, że uczestnikami postępowania są:

1. ……………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko adres zamieszkania)

1. ……………………………………………………………………………………………….

 (imię, nazwisko adres zamieszkania)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ……………………………………………………………………………………………..…

2. ……………………………………………………………………………………………..…

 …………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem/am się z klauzulą RODO

 …………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy)

..............................................

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu nr ……………………………………………………

……………………………………

……………………………………

(data podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa za uzupełnienie aktu stanu cywilnego: 39,00 zł

Opłata skarbowa za pełnomocnictwo: 17,00 zł

**\* niepotrzebne skreślić**