USC.5353. ..... . 2024 **1821042/00/AU/2024/…………**

USC.5352. ..... . 2024

................................................ **Olszanica, dnia ..................................**

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania/do korespondencji)

**KIEROWNIK**

................................................. **URZĘDU STANU CYWILNEGO**

(pełnomocnik) **W OLSZANICY**

tel./e-mail ..................................

# WNIOSEK

Proszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu urodzenia nr ....................................................

na imię i nazwisko ....................................................................................................................

urodzony/a dnia .............................................. w .....................................................................

PESEL ....................................................................................................................................

PESEL ojca ........................................................PESEL matki ....................................................

Jednocześnie proszę o **sprostowanie** wyżej wymienionego aktu przez wpisanie: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...............................................................................................................................................

**uzupełnienie** wyżej wymienionego aktu przez wpisanie:........................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**dostosowanie** pisowni danych do reguł pisowni polskiej.................................................................

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

W załączeniu przedkładam:

1/ oryginał dokumentu

2/ tłumaczenie wyżej wymienionego dokumentu na język polski

3/ odpis skrócony aktu małżeństwa/ urodzenia rodziców

4/ opłatę skarbową

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej

(j.t. Dz. U. 2023 poz.2111.) opłatę skarbową w kwocie **50 zł** (wpisanie) + **39 zł** (uzupełnienie lub sprostowanie)

zł zapłacono w dniu…………………………

□ na konto UG Olszanica nr **67 1090 2590 0000 0001 5625 3666**

□ gotówką, nr pokwitowania

Oświadczam, że :

- wyżej wymieniony dokument nie został wpisany w księgach żadnego Urzędu Stanu Cywilnego w RP,

- zostałem/am poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

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

(podpis wnioskodawcy)

Notatka urzędowa:

Okazano dowód osobisty/kartę pobytu/paszport seria nr .................................. wydany przez ............................................................................ dnia ....................................

na imię i nazwisko .................................................................................................................

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia.

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

(podpis wnioskodawcy)

Zostałam/em poinformowana/ny o konieczności uzupełnienia wpisanego aktu urodzenia o brakujące dane oraz o tym, że akt wpisany bez uzupełnienia jest dotknięty wadą prawną i ma zmniejszoną moc dowodową.

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

(podpis wnioskodawcy)

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 u stawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

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

(podpis wnioskodawcy)