Kadzidło , dnia ……

……

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……

(reprezentowany przez)

……

(adres zamieszkania)

……

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

……

(nr . telefonu)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Kadzidle

WNIOSEK

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego /wielojęzycznego* aktu urodzenia:

Imiona i nazwisko rodowe

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy)

data urodzenia (dzień ,miesiąc , rok)

miejsce urodzenia

dzielnica, gmina/parafia*

imiona rodziców i nazwisko rodowe matki

nr aktu(jeśli jest znany wnioskodawcy)

w celu : ……

*** - niepotrzebne skreślić**

Liczba odpisów ……

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy , małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

…… **……**

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) **(podpis wnioskującego)**

Adnotacje urzędowe:
nr aktu:……
data wydania……
podpis osoby wydającej ……

Opłata skarbowa:

- 22 zł- odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2015.783 j. t.)

Wójt Gminy Kadzidło na podstawie art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922) informuje, że podane dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia niezbędnych działań związanych ze złożonym wnioskiem. Jednocześnie informujemy o przysługującym prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak dane te są niezbędne do rozpatrzenia złożonego wniosku.