SCO. USC.5352. .2020

 0208011/00/AZ/

**WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU ZGONY**

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

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/ Data ............................... .........................................................................................................

 /adres do korespondencji/

Udostępniam swój numer telefonu ………………………....………… w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

 **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Dusznikach-Zdroju**

Wnioskuję o uzupełninie w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w Dusznikach-Zdroju o nr 0208011/00/AZ/ / na nazwisko i imię (imiona):

…………………………………………………………………………………………………………………......następujących danych:

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

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

................................................................................................................................................................ O ile w trakcie analizy dokumentów okaże się, że oprócz wymienionych przeze mnie błędów, istnieją jeszcze inne błędy w moim akcie, które nie zostały przeze mnie wymienione, a mogą być na podstawie tego samego dokumentu uzupełnione - wnioskuję także o ich uzupełninie.

Podstawą uzupełninia jest akt urodzenia/małżeństwa sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w ....................................................................................................... na nazwisko i imię: .............................................................................................................................................................. data i miejsce urodzenia ...................................................................................................................... data i miejsce zawarcia małżeństwa ...................................................................................................

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości 39 zł.

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

 /czytelny podpis wnioskodawcy/

 Opłata skarbowa: - odpis zupełny po sprostowaniu 39 zł

 podstawa prawna: załącznik do ustawy o opłacie skarbowej

z dnia 16 listopada 2006r.

Urząd Miejski w Dusznikach-Zdroju respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowo informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: duszniki.pl

Adnotacje urzędowe:

Akt Uzupełniono dnia …………………. Podstawę uzupełnienia stanowił akt o numerze: …………………………………………...........................................................…… W dniu ................................... wydano odpis zupełny aktu po uzupełnieniu.

 …….......................……………………...

 /podpis Kierownika USC/