Lubawka, ...

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

.....
numer dowodu osobistego

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Lubawce

WNIOSEK

o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

Proszę o wydanie odpisu aktu:

❑ skróconego ❑ zupełnego ❑ wielojęzycznego

❑ urodzenia .....
(imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data urodzenia)

❑ małżeństwa .....
(imiona i nazwiska rodowe małżonków, data zawarcia małżeństwa)

❑ zgonu .....
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu)

w celach:

❑ emerytury, renty ❑ do dokumentu tożsamości ❑ majątkowych
❑ alimentacyjnych ❑ ubezpieczenia społecznego ❑ do PZU lub inne towarzystwo
❑ zatrudnienia ❑ rozwodu ❑ do zawarcia zw. małżeńskiego
❑ socjalnych ❑ spadkowych ❑ do zameldowania
❑ nauki, szkolnictwa ❑ inne cele: .....

Wniosek o wydanie odpisu składa:

❑ osoba, której akt dotyczy ❑ matka ❑ babcia
❑ współmałżonek ❑ ojciec ❑ dziadek
❑ syn ❑ brat ❑ wnuk
❑ córka ❑ siostra ❑ wnuczka
❑ pełnomocnik ❑ osoba, która wykaże interes prawny

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) .....
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbowa:
- 22 zł odpis skrócony
- 33 zł odpis zupełny

Adnotacje urzędowe	
Numer aktu	.....
Data wydania	.....
Podpis wydającego	.....