Imię i nazwisko ..... Krośnice, dnia □□—□□—□□□□

Adres .....

.....

Telefon .....

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KROŚNICACH

WNIOSEK
o uzupełnienie treści aktu stanu cywilnego

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie treści aktu urodzenia /małżeństwa /zgonu* sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Krośnicach pod nr …..... o następujące dane:

.....

.....

.....

.....

Podstawą uzupełnienia jest:
1.akt ..... Nr .....sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

2. akt .....Nr .....sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbowa wynosi **39,00 zł,** zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1827z późn. zm.).
Należności z tytułu opłaty skarbowej należy dokonywać na konto Gminy Krośnice:
Bank Spółdzielczy o/Krośnice Nr rachunku: **34 9582 1023 2002 0200 0101 0002**