

Wypełnia USC
USC.5362.

Urząd Stanu Cywilnego w Izbicku

Wnioskodawca

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania.....

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

Telefon kontaktowy:

..... f.

Data wpływu

.....
Podpis przyjmującego wniosek

Wniosek o wydanie odpisów aktów stanu cywilnego

Aktu urodzenia* - skróconego/zupełnego/wielojęzycznego skróconego

.....
.....
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, liczba egz.)

Aktu małżeństwa* - skróconego/zupełnego/wielojęzycznego skróconego

.....
.....
(imię i nazwisko osób zawierających małżeństwo, data i miejsce zawarcia małżeństwa, liczba egz.)

Aktu zgonu* - skróconego/zupełnego/wielojęzycznego skróconego

.....
.....
(imię i nazwisko, data i miejsce zgonu, liczba egz.)

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w osoby

Odpis potrzebny jest do: świadczenia socjalne, alimenty, rozwód, spadek, paszport, praca, szkoła, ZUS/KRUS, ubezpieczenie prywatne, sprawy prywatne, inne :.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór:

(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić

Adnotacje urzędowe:

Nr blankietu:.....

Opłata skarbową :