

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania: **ul.** .....

..... - .....

Dowód osobisty seria: .....nr .....

Wydany przez: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

(numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie)

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
**w Czechowicach-Dziedzicach**

**Osoby uprawnione do otrzymania dokumentów: osoba , której akt dotyczy, jej małżonek, wstępni (rodzice, dziadkowie), zstępni (dzieci, wnuki), rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.**

## WNIOSEK

Proszę o wydanie odpisu:  **SKRÓCONEGO**  **ZUPEŁNEGO**  **WIELOJĘZYCZNEGO** (właściwie zaznaczyć):

**AKTU URODZENIA** - należy wpisać: imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, datę i miejsce urodzenia, numer PESEL (jeżeli jest znany wnioskodawcy), imię ojca, imię i nazwisko rodowe matki, stopień pokrewieństwa.

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

**AKTU MAŁŻEŃSTWA** - należy wpisać: imiona i nazwiska rodowe osób, które zawarły małżeństwo, datę i miejsce zawarcia małżeństwa, numer PESEL męża, żony (jeżeli jest znany wnioskodawcy), data i miejsce urodzenia męża, data i miejsce urodzenia żony, stopień pokrewieństwa.

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

**AKTU ZGONU** - należy wpisać: imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, datę i miejsce zgonu, numer PESEL (jeżeli jest znany wnioskodawcy), imię ojca, imię i nazwisko rodowe matki, stopień pokrewieństwa.

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

CEL WYDANIA DOKUMENTU: .....

SPOSÓB ODBIORU:

- OSOBIŚCIE
- POCZTĄ

.....  
**podpis wnioskodawcy**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numeru telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
**podpis wnioskodawcy**

Opłata skarbową:

- odpis skrócony - 22 zł
- odpis wielojęzyczny - 22 zł
- odpis zupełny - 33 zł
- pełnomocnictwo - 17 zł

Nie podlega opłacie skarbowej art. 2 ust. 1 pkt..... ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. 2021.1923 ze zm.)

Zwolniono od opłaty skarbowej zał. część II kol. 4 pkt..... ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. 2021.1923 ze zm.)

Oznaczenia wydanych odpisów:

Oznaczenia wydanych blankietów:

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

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

POTWIERDZAM ODBIÓR WW. DOKUMENTÓW:

.....  
**data**

.....  
**podpis**