Trzebownisko, dnia….. .....

.....
imię i nazwisko

..... USC.5352.
adres

.....
(telefon)

**KIEROWNIK**
**URZĘDU STANU CYWILNEGO**
**W TRZEBOWNISKU**

**Wniosek o sprostowanie aktu stanu cywilnego**

na podstawie art. 35 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego

**Zwracam się o sprostowanie aktu: urodzenia / małżeństwa / zgonu* dotyczącego.....,**
**zarejestrowanego w tutejszym Urzędzie Stanu Cywilnego, nr aktu .....**
**na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. akt: urodzenia / małżeństwa*, zarejestrowanego w Urzędzie Stanu Cywilnego w…….…., pod numerem……..**

**Powyższy akt stanu cywilnego zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszym akcie stanu cywilnego, błędnie zostało wpisane:**

…….

……

……

( PROSIMY O PODANIE NIEZGODNYCH DANYCH )

*** niepotrzebne skreślić**

.....……..
(czytelny podpis)

Opłatę skarbowej w kwocie **39 zł** zapłacono w dniu…….
□ na konto UG Trzebownisko nr 92 9191 0000 2001 0000 0143 0002
□ gotówką w kasie, nr pokwitowania ……

*Urząd Gminy / Urząd Stanu Cywilnego w Trzebownisku przetwarza Państwa dane osobowe. Więcej szczegółów jest dostępne na stronie internetowej: www.bip.trzebownisko.pl w zakładce Ogłoszenia i Informacje.*

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU STANU CYWILNEGO PO SPROSTWANIU

..……..
(data i czytelny podpis)