

Wiślica, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W WIŚLICY**

WNIOSEK
o rejestrację / umiejscowienie zagranicznego aktu stanu cywilnego
w polskim rejestrze stanu cywilnego

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktudo polskiego rejestru
stanu cywilnego.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w
(miasto i kraj)

na nazwisko/nazwiska.....

Zdarzenie nastąpiło w
(miasto i kraj)

dnia
(dokładna data)

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.- dostosowanie pisowni danych zawartych
w zagranicznym dokumencie

Z na

Z na

Jednocześnie proszę o uzupełnienie aktu na podstawie aktu urodzenia lub aktu małżeństwa wg
numeru PESEL osoby – dotyczy zagranicznych aktów ZGONU. **dotyczy / nie dotyczy**

PESEL osoby zmarłej :

Akt urodzenia: USC Nr

Akt małżeństwa: USC Nr

Jednocześnie proszę o uzupełnienie aktu na podstawie aktu urodzenia lub aktu małżeństwa
rodziców dziecka wg numeru PESEL osoby – dotyczy zagranicznych aktów URODZENIA. **dotyczy /
nie dotyczy**

PESEL matki dzieckaPESEL ojca dziecka

Akt urodzenia matki dziecka

Akt urodzenia ojca dziecka

Jednocześnie proszę o uzupełnienie aktu na podstawie aktów urodzeń aktu małżeństwa wg numeru PESEL osoby – dotyczy zagranicznych aktów MAŁŻEŃSTWA. dotyczy / nie dotyczy

PESEL mężaPESEL żony

Akt urodzenia męża

Akt urodzenia żony

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb/celem

.....
miejsowość, data

Kwituję odbiór odpisu zupełnego aktu nr 2601083/00/.....

(nr formularza

..... 2023r.
(data) (podpis)

Oplata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 50 zł

Oplatę wnosi się w kasie Urzędu Gminy Wiślica, ul. Okopowa 8 lub na numer konta bankowego urzędu Bank Spółdzielczy Busko-Zdrój o/Wiślica 07 8480 0004 2002 0060 0284 0060