**2801043/00/AZ/** Data sporządzenia w BUSC: ……………………

 **USCiSO.5352.**

………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres do korespondencji)

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

 (stopień pokrewieństwa do zmarłego ) **KIEROWNIK**

 **URZĘDU STANU CYWILNEGO**

 W BISZTYNKU

**WNIOSEK**

**O SPROSTOWANIE AKTU ZGONU**

Zwracam się z prośbą o sprostowanie w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w Bisztynku pod nr …………………………………………………………….............

dotyczącym: imię (imiona) nazwisko zmarłego: ……………………………………………………

PESEL ……………………………………………

Następujących błędów : .............................................................................................................................................................

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

O ile w trakcie analizy dokumentów okaże się, że oprócz wymienionych błędów, istnieją jeszcze inne błędy w akcie, które nie zostały wymienione, a mogą być na podstawie tego samego dokumentu sprostowane - wnioskuję o ich sprostowanie.

Posiadam interes prawny do wnioskowania o sprostowanie w/w aktu zgonu ponieważ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Podstawą sprostowanie jest** akt urodzenia / małżeństwa \* sporządzony w:

- Urząd Stanu Cywilnego w .............................................pod nr …………………………………...

na imię i nazwisko ..............................................................................................................................

- Urząd Stanu Cywilnego w .............................................pod nr …………………………………...

na imię i nazwisko ..............................................................................................................................

.Do wniosku załączam dowód uiszczenia

 opłaty skarbowej w wysokości 39 zł. ……………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić (czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa:

odpis zupełny po sprostowaniu 39 zł.

 (podstawa prawna:

załącznik do ustawy o opłacie skarbowej

z dnia 16 listopada 2006r.).

Urząd Miejski w Bisztynku respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje uzyskacie Państwo w tutejszym Urzędzie Stanu Cywilnego oraz na stronie BIP Urzędu Miejskiego w Bisztynku.