**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 UZUPEŁNIENIE AKTU ZGOU**

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie treści aktu zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Bisztynku pod nr …………………………………………………………….............

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

PESEL ……………………………………………

o następujące dane: .............................................................................................................................................................

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

O ile w trakcie analizy dokumentów okaże się, że oprócz wymienionych braków, istnieją jeszcze inne braki w akcie, które nie zostały przeze mnie wymienione, a mogą być na podstawie tego samego dokumentu uzupełnione - wnioskuję o ich uzupełnienie.

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

**Podstawą uzupełnienia 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 uzupełnieniu

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.