

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIU AKTU ZGONU - Art. 37

..... Data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Goździe**

uprawnieni do złożenia wniosku- proszę o zaznaczenie:

- osoba, która wykaże interes faktyczny
- osoba, która wykaże interes prawny

Udostępniam swój numer telefonu
w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie.

**Wnioskuję o sprostowanie w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego
w Goździe pod nr 1425022/00/AZ.....dotyczącym**

.....
(imię/imiona i nazwisko zmarłego)

data i miejsce zgonu.....

przez dopisanie następujących danych.....

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

Podstawą uzupełnienia jest akt urodzenia/małżeństwa sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego
wna nazwisko i imię :

.....
data i miejsce urodzenia

data i miejsce zawarcia małżeństwa

Do wniosku załączamy opłatę skarbową w wysokości **39 zł**.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową:

- odpis zupełny po uzupełnieniu **39 zł**
- podstawa prawna: załącznik do ustawy
- o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Adnotacje urzędowe:

Akt sprostowano dniaPodstawę uzupełnienia stanowił akt stanu
cywilnego o numerze:.....

W dniuwydano odpis zupełny aktu zgonu po uzupełnieniu.

.....
(podpis Kierownika USC)