1. Ciepłowody, dnia .............................
2. **URZĄD STANU CYWILNEGO**
3. **CIEPŁOWODY**
4. Imię i nazwisko ……….............................
5. Adres zamieszkania ……………………..….
6. …………………………………………..……….

**Wniosek o wydanie odpisu aktu**

**Urodzenia** □ **Małżeństwa** □ **Zgonu** □

skróconego ….. szt. skróconego wielojęzycznego ….. szt. zupełnego ….. szt.

……………………………………………………………………………………………………….………

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe, w przypadku aktu małżeństwa dodatkowo imię i nazwisko współmałżonka)

………………………………………………………………………………………………………………….……….

Data i miejsce: urodzenia/zawarcia związku małżeńskiego /zgonu

…………………………………………………………………………………………………………………….…….

PESEL osoby/osób, której/których dotyczy akt, jeżeli PESEL nie jest znany inne dane identyfikacyjne osoby

Dokument dotyczy (właściwe podkreślić): mojej osoby, współmałżonka, ojca/matki, córki/syna, brata/siostry, wnuka/wnuczki, dziadka/babci, osoby obcej

……………………………………………………………………………………………………….………

Dokument podlega opłacie skarbowej\*. W przypadku ubiegania się o zwolnienie z opłaty skarbowej należy wskazać przeznaczenie dokumentu:

……………………………………………………………………………………………………….………

 ………………………………….…………

 czytelny podpis Wnioskodawcy

Data …… odebrałem/am

 **Nr aktu** ……….................………………….

……… egz. odpisu skróconego

……… egz. odpisu skr. wielojęzycznego termin odbioru ….................……………….

……… egz. odpisu zupełnego

…………………………………….

 Czytelny podpis odbiorcy

Potwierdzam że zapoznałem/am się z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku ciążącego na administratorze danych osobowych w Urzędzie Gminy Ciepłowody.

Ciepłowody, dnia …………………………. ………………………………….…………

 czytelny podpis Wnioskodawcy

\*oplata za odpis skrócony aktu 22,00 zł, opłata za odpis zupełny aktu 33,00 zł

Urząd Gminy CiepłowodyBank Spółdzielczy Ząbkowice Śl. Oddział Ciepłowody Nr 41 9533 1027 2004 0000 0101 0002