

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko wnioskodawcy\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania**Urząd Stanu Cywilnego  
w Kudowie-Zdroju**

Proszę o wydanie \_\_\_\_\_ egz. Odpisu aktu (zaznaczyć właściwe: x)

urodzenia		skróconego	
małżeństwa		zupelnego	
zgonu		wielojęzycznego	

1. Nazwisko i imię osoby, której akt dotyczy (w przypadku małżeństwa osób):  
\_\_\_\_\_2. Data i miejsce: (zaznaczyć właściwe: urodzenia, zawarcia małżeństwa, zgonu):  
\_\_\_\_\_3. pokrewieństwo wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy:  
\_\_\_\_\_4. cel wydania odpisu:  
\_\_\_\_\_

Uwaga! Zgodnie z ustawą z dnia 28.11.2014r. (Dz.U. z 2020r., poz 463 ze zm.) Prawo o aktach stanu cywilnego, art. 44 i 45, odpis aktu cywilnego może otrzymać osoba, której dokument dotyczy oraz matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babcia, dziadek, wnuk, wnuczka lub osoba która wykaże interes prawny oraz pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy. Opłata skarbową za sporządzenie odpisu aktu zgodnie z Ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r. (Dz.U. z 2020, poz. 1546) wynosi: skróconego i wielojęzycznego: 22 zł, zupelnego: 33 zł.

Zostałam/zostałem poinformowana/y o klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28.11.2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2020r. poz. 463) i ustawą z dnia 17.10.2008r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 707)

Opłatę skarbową w kwocie .....zł

Zapłacono w kasie w dniu .....

Nr pokwitowania .....

Na konto urzędu w dniu .....

Nie podlega opłacie / Zwolniono:

\_\_\_\_\_  
podpis wnioskodawcy**POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU / ODPISÓW**

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby wydającej\_\_\_\_\_  
czytelny podpis wnioskodawcy