

Andrespol, dnia.....

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon/ adres email)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Andrespolu**

WNIOSEK

Proszę o sprostowanie/uzupełnienie aktu:

urodzenia
(imię i nazwisko osoby, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, Pesel)

.....

małżeństwa
(imiona i nazwiska rodowe małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa, Pesel)

.....

zgonu
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, Pesel)

.....

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Andrespolu pod nr

w zakresie

.....

.....

Sposób odbioru dokumentów /właściwe zaznaczyć/:

pocztą - przesyłką poleconą;

osobiście w Urzędzie Stanu Cywilnego w Andrespolu

Uwaga:

Sprostowanie i uzupełnienie danych, które zamieszcza się w dowodzie osobistym, pociąga za sobą obowiązek wymiany tego dokumentu. O wymianę dowodu osobistego należy wystąpić w terminie 14 dni od dnia dokonania zmiany. W przypadku nie złożenia wniosku o wymianę dowodu osobistego zostanie on unieważniony po upływie 4 miesięcy od zaistnienia w/w okoliczności. /podstawa prawna: ustawa z dnia 6 sierpnia 2010r. o dowodach osobistych - art.46 ust.1 pkt 2 i ust. 2 oraz art.50 ust.3 pkt 6).

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014r. Po aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

Załączniki /właściwe zaznaczyć/:

- opłata skarbową
- pełnomocnictwo
- inne dokumenty:.....

Andrespol, dnia
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika)

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty (paszport):.....

Wydany dnia.....przez.....