

Praszka, dnia \_\_\_\_\_

imię i nazwisko wnioskodawcy \_\_\_\_\_

adres zamieszkania \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

**USC.5362.**

**WYPEŁNIA URZĄD STANU CYWILNEGO**

Wpłynęło dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby przyjmującej wniosek

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Praszce**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* z Rejestru Stanu Cywilnego**  
(niepotrzebne skreślić)

**1. aktu urodzenia**

(nazwisko rodowe i imię, data i miejsce urodzenia, numer PESEL), szt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. aktu małżeństwa**

(nazwisko i imię mężczyzny, nazwisko rodowe i imię kobiety, data i miejsce ślubu, numery PESEL), szt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. aktu zgonu**

(nazwisko i imię osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, numer PESEL), szt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dokument potrzebny jest do:

\_\_\_\_\_

Stosunek pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy:

\_\_\_\_\_

Uprawnionymi do otrzymania odpisów są: osoby, których akt dotyczy, ich ojciec, matka, mąż, żona, brat, siostra, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, wnuczka, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) wyłożoną w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Praszce.

**Odpis/y odbiorę osobiście w USC w Praszce\*. Odpis/y proszę wysłać na adres zamieszkania\*.**

Wydanie odpisu podlega opłacie skarbowej wnoszonej gotówką w kasie lub bezgotówkowo na rachunek Urzędu przed wydaniem odpowiedniego odpisu w wysokości:

- odpis skrócony, wielojęzyczny - 22 zł/szt.
- odpis zupełny - 33 zł/szt.

\_\_\_\_\_

podpis wnioskodawcy

**Potwierdzam odbiór odpisu/ów:**

**WYPEŁNIA URZĄD STANU CYWILNEGO**

Dokument wydano w dniu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby wydającej dokument

\_\_\_\_\_

data i podpis odbierającego