

Raszyn, dnia

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

.....

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dowodu osobistego/karty pobytu/paszportu)

.....
(telefon)*

Urząd Stanu Cywilnego w Raszynie

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu zgonu:

- Imiona i nazwisko
- PESEL lub data zgonu
- Wskazanie USC, który sporządził akt, miejsca zgonu
- Imiona rodziców
- Nazwisko panieńskie matki
- Oznaczenie aktu

Niniejsze dokumenty potrzebne są do

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, ojciec, matka, brat, siostra, żona, mąż, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, przedstawiciel ustawowy, opiekun, osoba, która wykaże interes prawny.....

Liczba odpisów:

* – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(adnotacja o opłacie skarbowej i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Odpisy odebrałem(am) dnia podpis

.....
(podpis osoby wydającej odpis)

Opłaty skarbowe:

- skrócony odpis aktu stanu cywilnego – 22 zł
- pełny odpis aktu stanu cywilnego – 33 zł
- zaświadczenie o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dot. wskazanej osoby – 24 zł