

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU ZGONU

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Data

.....
/adres do korespondencji/

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Giżycku**

.....
/stopień pokrewieństwa do zmarłego/

Numer telefonu

(nie jest wymagany ale może ułatwić kontakt w sprawie)

Wnoskuję o uzupełnienie w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego
w Giżycku pod nr 2806011/00/AZ/..... dotyczącym

.....
/imię/imiona i nazwisko zmarłego/

data i miejsce zgonunastępujących danych :

Posiadam interes prawny do wnioskowania o uzupełnienie w/w akcie zgonu ponieważ:

W załączeniu przedkładam dokument potwierdzający posiadanie przeze mnie interesu prawnego.

Podstawą uzupełnienia jest akt urodzenia/małżeństwa sporządzony w Urzędzie Stanu
Cywilnego w na nazwisko i imię

data i miejsce urodzenia.....

data i miejsce zawarcia małżeństwa

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości 39 zł.

Opłata skarbową:

odpis zupełny po uzupełnieniu 39 zł

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Opłatę skarbową w wysokości **39 zł** należy wnieść na rachunek bankowy:

URZĄD MIEJSKI W GIŻYCKU IBAN: PL 64 1240 5787 1111 0010 5856 4306

KOD BIC: PKOPPLPW

Administratorem danych osobowych są: Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Giżycku, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, Minister Cyfryzacji. Dane będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ustawowych wynikających z przepisów prawa. Przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie www.bip.gizycko.pl

Adnotacje urzędowe:

Akt uzupełniono w dniu Podstawę uzupełnienia stanowił akt stanu cywilnego o nr:

.....
/podpis Kierownika USC/

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego po uzupełnieniu

.....
(podpis wnioskodawcy)