

znak sprawy: 2813032/00/AZ/..... data sporządzenia w BUSC .....

USC.5352. .201 .

## WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU ZGONU

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Data .....

.....  
/adres do korespondencji/

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Kowalach Oleckich**

.....  
/stopień pokrewieństwa do zmarłego/

Udostępniam swój numer telefonu .....  
w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

Wnoszę o uzupełnienie w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego  
w Kowalach Oleckich pod nr 2813032/00/AZ/..... dotyczącym

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

następujących danych :

.....  
.....  
O ile w trakcie analizy dokumentów okaże się że oprócz wymienionych przeze mnie braków,  
istnieją jeszcze inne braki w akcie zgonu, które nie zostały przeze mnie wymienione, a mogą być  
na podstawie tego samego dokumentu uzupełnione - wnoszę także o ich uzupełnienie.

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

.....  
.....  
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  
podstawa prawna: załącznik do ustawy  
o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r.

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

*Urząd Gminy w Kowalach Oleckich respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę  
o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: [www.kowaleoleckie.eu](http://www.kowaleoleckie.eu)*

### Adnotacje urzędowe:

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

.....  
W dniu ..... wydano odpis zupełny aktu po uzupełnieniu.

.....  
/podpis Kierownika USC/