

nasz znak: **2813032/00/AU/**.....

data sporządzenia w BUSC

.....
/imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy/

Data

.....
/adres do korespondencji/

.....
PESEL

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

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam moją/mojego* Panią/Pana*
/wpisać stopień pokrewieństwa/

.....
legitymującą/ego się dokumentem tożsamości: seria, nr

adres do korespondencji

tel. kontaktowy do pełnomocnika

/nie jest wymagany ale ułatwi kontakt w sprawie/

do uzupełnienia/sprostowania* mojego aktu urodzenia sporządzonego w USC Kowale Oleckie na nazwisko
i imię data urodzenia
..... miejsce urodzenia

Jednocześnie upoważniam do odbioru odpisu pełnego aktu urodzenia
po sprostowaniu/uzupełnieniu*.

.....
/czytelny podpis/

* *niepotrzebne skreślić*

Adnotacje o opłacie skarbowej:

Urząd Gminy w Kowalach Oleckich respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nakładane przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: www.kowaleoleckie.eu