

.....
(imię i nazwisko wnoszącego podanie)

Inowódz dn.....

.....
(telefon)

.....
(stopień pokrewieństwa)

Urząd Stanu Cywilnego w Inowłodzu

Proszę o wydanie odpisu : **skróconego, zupełnego, wielojęzycznego ***

Aktu urodzenia:.....
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, nr PESEL)

.....
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia , imiona rodziców, nr PESEL)

Aktu małżeństwa.....
(imię i nazwisko mężczyzny, kobiety rodowe – kobiety, nr PESEL, data i miejsce ślubu)

.....
(imię i nazwisko mężczyzny, kobiety rodowe – kobiety, nr PESEL, data i miejsce ślubu)

Aktu zgonu:
(imię i nazwisko, nr PESEL, data i miejsce zgonu, nazwisko rodowe, imiona rodziców)

.....
(imię i nazwisko, nr PESEL, data i miejsce zgonu, nazwisko rodowe, imiona rodziców)

w celach: *

- emerytalno-rentowych - alimentacyjnych -spadkowych - rozwodowych - zasiłku rodzinnego, socjalnego
-zawarcia małżeństwa-dokumentu tożsamości -nauki, szkolnictwa,- zatrudnienia - inne.....

***właściwe należy podkreślić**

Treść klauzuli informacyjnej dot: przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ust. Z dnia 28.11.2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ust. Z dnia 17.10.2008r. o zmianie imienia i nazwiska) została umieszczona na stronie internetowej urzędu oraz na prośbę petenta informacji udzieli pracownik urzędu.

.....
(podpis))

Opłaty: odpis skrócony - 22 zł.

Odpis zupełny – 33 zł.

Nr konta Powiatowy Bank Spółdzielczy w Tomaszowie Maz. zs w Inowłodzu

34 8985 004 0000 0000 0071 0037

