

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

....., dnia.....

.....
adres do korespondencji

Urząd Stanu Cywilnego w Krynicy-Zdroju
ul. Kraszewskiego 7
33-380 Krynica-Zdrój

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego / wielojęzycznego aktu:

URODZENIA imię (imiona) i nazwisko

PESEL.....

urodzonego(nej) dniaW.....

syna/córki.....i.....z domu.....

(imię ojca)

(imię matki)

(nazwisko rodowe matki)

Cel złożenia odpisu.....

.....

MAŁŻEŃSTWA na nazwiska:

(imię i nazwisko mężczyzny)

.....

(imię i nazwisko rodowe kobiety)

zawartego dnia

Cel złożenia odpisu.....

ZGONU imię (imiona) i nazwisko

zmarłego(łej) dnia

Cel złożenia odpisu.....

.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek wnuk, wnuczka, pełnomocnik, osoba która wykaże interes prawny*)

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu:.....

(data i podpis)

*) właściwe zakreślić

Oplata skarbową wynosi za: -odpis skrócony aktu 22 zł, -odpis zupełny aktu -33 zł

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej ,

Opłatę skarbową za wydanie odpisu aktu stanu cywilnego, należy wpłacić **na konto:** Urzędu Miejskiego w Krynicy-droju ul. Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój nr **53 8802 0002 2001 0000 1401 0001** (Bank Spółdzielczy Muszyna-Krynica-Zdrój) lub **w kasie Urzędu pok. nr 23.**