

SO.5362.1.....2022

Wierzbno, dnia.....

.....  
/imię i nazwisko osoby składającej wniosek/

Urząd Stanu Cywilnego  
w Wierzbnie

.....  
/adres do korespondencji/

.....  
/ciąg dalszy adresu/

## Wniosek o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

**ZGODNIE Z ART. 45 USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2014 R. PRAWO O AKTACH STANU CYWILNEGO, UPRAWNIENI DO OTRZYMANIA ODPISÓW SĄ:**

*osoba, której akt dotyczy, ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.*

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu ( wypełnić pkt 1 lub pkt 2 lub pkt 3 oraz pkt 4):

**1. AKT URODZENIA (\*właściwe podkreślić): skrócony, zupełny, skrócony na druku wielojęzycznym:**

.....  
.....  
/imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data urodzenia/

**2. AKT MAŁŻEŃSTWA (\*właściwe podkreślić): skrócony, zupełny, skrócony na druku wielojęzycznym:**

.....  
.....  
/ imiona i nazwiska rodowe osób zawierających związek małżeński, data zawarcia związku małżeńskiego /

**3. AKT ZGONU (\*właściwe podkreślić): skrócony, zupełny, skrócony na druku wielojęzycznym:**

.....  
.....  
/imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu/

**4. W CELACH (\*właściwe podkreślić):** alimentacyjnych, renty, emerytury, zatrudnienia, szkolnictwa, spadkowych, majątkowych, rozwodu, zawarcia związku małżeńskiego poza granicami RP, PZU lub inne towarzystwo ubezpieczeń, do paszportu, świadczeń socjalnych, ubezpieczenia zdrowotnego, cel prywatny, inne cele:

.....  
Stoień pokrewieństwa.....

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

.....  
**(czytelny podpis wnioskodawcy)**

Urząd Gminy w Wierzbnie respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożonych przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: [www.gminawierzbno.pl](http://www.gminawierzbno.pl)

**Adnotacje urzędowe:**

Przygotowano dnia ..... odpis(y) numer.....

.....  
Podpis pracownika

**ODBIÓR:**

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr..... kwituję odbiór wnioskowanych dokumentów

.....  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika wymienionego na str. 2

## INTERES PRAWNY

Posiadam interes prawny do uzyskania odpisu/ odpisów aktów ponieważ:

.....  
.....  
.....  
.....

Na potwierdzenie istnienia interesu prawnego załączam następujący dokument:

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja ..... urodzony/a dnia.....  
/ imiona i nazwisko/

zam. ....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości seria, nr.....

upoważniam do odbioru wnioskowanych przeze mnie aktów moją .....  
/ stopień pokrewieństwa/

.....  
/imiona i nazwisko pełnomocnika/

legitymującą/ego się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez.....

adres do korespondencji.....

tel. kontaktowy do pełnomocnika .....

/nie jest wymagany, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu/

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Adnotacje dotyczące opłaty skarbowej od pełnomocnictwa:*

.....  
(podpis pracownika USC)