

WNIOSEK O SPROSTOWANIE AKTU ZGONU

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Data

.....
/adres zamieszkania/

.....
(adres do korespondencji jeśli inny niż zamieszkania)

.....
/seria, nr dowodu osobistego/

.....
/PESEL/

telefon
(nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie)

.....
(stopień pokrewieństwa do osoby, której akt dotyczy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Orzyszu**

Na podstawie art.35 prawa o aktach stanu cywilnego proszę o sprostowanie
w akcie zgonu sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w Orzyszu pod nr
.....dotyczącym

.....
(imię/imiona i nazwisko osoby, której akt dotyczy)
następujących błędów:

.....
.....

.....
Podstawą sprostowania jest wcześniej sporządzony akt
..... w USC
w roku na nazwisko i imię

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości 39 zł.

Opłata skarbową:

odpis zupełny po sprostowaniu 39 zł
podstawa prawna: załącznik
do ustawy z dnia 16 listopada 2006r.
cz.II kol.2 pkt 1 ppkt10 (tj. Dz. U 2015, poz.783)

Adnotacje urzędowe:

Podstawę sprostowania stanowił akt o numerze:

W dniu wydano odpis zupełny aktu po sprostowaniu.

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

.....
/podpis Kierownika USC/