**Dane wnioskodawcy:** Międzychód ….....................................

........................................................................ USC.5352

(imię i nazwisko)

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

(adres do korespondencji)

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

(Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany, dnia)

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

(PESEL)

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

(telefon kontaktowy)

**W N I O S E K**

**o odtworzenie aktu stanu cywilnego**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu\* dot.:..............................................................................................................................................Nr PESEL: ...................................... sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w …………..………….. pod numerem………………………………………………….……… w roku ...........................

Zdarzenie nastąpiło w państwie ............................................. miejscowości…………………………….....

dnia ........................................................

Opis sytuacji odtworzenia aktu stanu cywilnego .............................................................................. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jako podstawę do dokonania odtworzenia aktu składam oryginał odpisu aktu – ***urodzenia*, *małżeństwa****,* ***zgonu*\*** w języku ...................................................................... oraz jego urzędowe tłumaczenie na język polski.

- **Oświadczam, że do tej pory nie posiadam polskiego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu**\*

**Wnioskodawca** (właściwe podkreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.\*

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Odpis zupełny wydany zgodnie z art. 110 pkt. 2 Prawo o aktach stanu cywilnego podlega opłacie skarbowej w wysokości 39,00 zł.

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie oryginału odpisu aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu**\*** nr ………………………....… wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego w………………………………..……………

Oraz………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane zawarte w załączonym dokumencie są zgodne z prawdą, i nic mi nie wiadomo, aby w treści aktu po wydaniu odpisu zaszły jakieś zmiany.

….............................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Międzychodzie współmałżonka/i (osoby której dotyczy akt) o zamiarze transkrypcji aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka/i, osób których dotyczy akt:

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

…..…………………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie proszę o wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego przygotowanego bezpośrednio po odtworzeniu u aktu stanu cywilnego (opłata skarbowa – załącznik cz. II, kol.1, pkt 6, do ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej.

Odpis zupełny odtworzonego aktu proszę przesłać/odbiorę**\*** osobiście dnia……..........………………………

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

(podpis wnioskodawcy)

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego zapewnił stronie/ stronom czynny udział w każdym stadium postępowania i wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań zgodnie z art.10 § 1kodeksu postępowania administracyjnego.

…............................................

 (podpis wnioskodawcy )

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usług Nr 10/USC

Międzychód …….......................................

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Międzychodzie**

Pani/Pan

**.............................................................**

**.............................................................**

**.............................................................**

Na podstawie art.61 § 1-4 kodeksu postępowania administracyjnego zawiadamiam o wszczęciu postępowania w zakresie odtworzenia aktu urodzenia / małżeństwa/ zgonu **\*** dotyczącego/ych**\***

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

i jednocześnie zobowiązuję Wnioskodawcę do przekazania Stronie niniejszego zawiadomienia.

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

(Kierownik USC) (Wnioskodawca - Odbierający)

Wypełnia się w dwóch egzemplarzach:

– 1 egz. dla Wnioskodawcy

– 1 egz. w aktach sprawy USC

* niepotrzebne skreślić