

Zlecenie wysłano dnia ..... Wyznaczony termin realizacji do dnia .....

USC.5362. .2020

Olsztynek, dnia.....

.....  
(imię nazwisko i adres)

Do Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego  
w Olsztyнку

Nr telefonu .....

## WNIOSK

Proszę o wydanie odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego**

1. aktu **urodzenia**: /imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce urodzenia/  
.....  
.....

2. aktu **małżeństwa**: /imiona i nazwisko osób zawierających małżeństwo, data i miejsce zawarcia ślubu/  
.....  
.....

3. aktu **zgonu**: /imię I nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu/  
.....  
.....

### Cel wydania odpisu :

\* rentowo-emerytalny, alimentacyjny, rozwodowy, spadkowy, majątkowy, paszportowy, zawarcia związku małżeńskiego, do wymiany dowodu osobistego, meldunkowy, inne cele:.....  
.....

### Odpis dotyczy:

\* mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, rodziców, współmałżonka, babci, dziadka, innej osoby.....  
.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem RODO (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. do spraw związanych z uzyskaniem odpisu aktu stanu cywilnego*

Podpis.....

Kwituję odbiór .....egz. odpisu aktu

Nr.....

Data ..... podpis.....

\* właściwe podkreślić

**Nr konta bankowego: BS OLSZTYNEK 87 8823 0007 2001 0000 0169 0001**

Opłata skarbową: **odpis skrócony aktu – 22 zł, odpis zupełny aktu – 33 zł.**