

Nowy Dwór Maz, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(reprezentowany przez)

.....
(adres za)

.....
(telefon kontaktowy*)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Nowy Dwór Mazowiecki**

**WNIOSEK
o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego** aktu małżeństwa:**

imiona i nazwisko męża

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL męża (jeśli jest znany wnioskodawcy)

imiona i nazwisko rodowe żony

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL żony (jeśli jest znany wnioskodawcy)

--	--	--	--

data zawarcia małżeństwa (dzień, miesiąc, rok)

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miejsce zawarcia małżeństwa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr aktu (jeśli jest znany wnioskodawcy)

w celu :

*numer telefonu nie jest obowiązkowy , ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu

* *- niepotrzebne skreślić

Liczba odpisów -

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....
(data i podpis osoby kwitującej odbiór odpisu)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Zapoznałem, łam się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
/data i podpis/

Oplata skarbową:
- 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U.2019.1000 j.t.)

nr aktu.....
data wpływu do USC
podpis osoby przyjmującej
data wydania.....
poz.USC.5362
podpis osoby wydającej.....