

Wolbórz, dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko/

.....  
( adres )  
.....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Wolborzu**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego (zupelnego) aktu :**

- **urodzenia** ( nazwisko i imię ,data urodzenia):

.....  
.....

- **małżeństwa** ( nazwiska osób zawierających małżeństwo, data zawarcia związku) :

.....  
.....

- **zgonu** ( nazwisko i imię , data zgonu):

.....  
.....

**w celach :**

dowodu osobistego, rozwodowych, zawarcia związku małżeńskiego, emerytalno-rentowych, alimentacyjnych, majątkowych, paszportowych, meldunkowych,

inne cele .....

(właściwe podkreślić)

**odpis dotyczy:**

mojej osoby, współmałżonka,matki,ojca,córki,syna,babci,dziadka,brata,siostry,teścia,teściowej, wnuka , wnuczki.

Opłata skarbową :

Za odpis zupełny – 33 zł

Za odpis skrócony - 22 zł

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Wolborza. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie [www.wolborz.4bip.pl](http://www.wolborz.4bip.pl) w zakładce – Ochrona Danych Osobowych lub [www.wolborz.eu](http://www.wolborz.eu) w zakładce Biuro Obsługi Mieszkańców.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wydano odpis nr .....

.....  
(podpis )