

**Druk do karty usługi:
USC 14 D01**

Nazwisko i imię
Adres
.....
PESEL
Nr tel.

Kołobrzeg, dnia

ADNOTACJA URZĘDOWA:
data wpływu:

dekretacja :.....

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kołobrzegu**

**W N I O S E K
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia nr
aktu małżeństwa nr.....
aktu zgonu * nr

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego Kołobrzegu na imię i nazwisko

.....

Proszę o uzupełnienie brakujących danych przez wpisanie :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podstawa uzupełnienia treści aktu stanowi :

1).....

2).....

3).....

Jednocześnie oświadczam, że uczestnikami postępowania są (proszę podać : imię, nazwisko , stopień pokrewieństwa i adres) :

.....

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się zawiadomić osoby , których dotyczy akt o zamiarze jego uzupełnienia na mój wniosek .

.....
/ Czytelny podpis wnioskodawcy /

Opłata skarbową za odpis zupełny
uzupełnionego aktu - 39 ,00 zł

Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się z chwilą złożenia wniosku w kasie UM lub na rachunek bankowy Gminy Miasta Kołobrzeg z dopiskiem- „Opłata skarbową USC”. Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Oryginał dowodu zapłaty może zostać zwrócony podmiotowi dokonującemu wpłaty wyłącznie na żądanie .

Uwaga!

Aktualny numer rachunku bankowego Gminy Miasto Kołobrzeg podany na stronie BIP Urzędu Miasta Kołobrzeg.