

**Druk do karty usługi:
USC 27 D 01**

Kołobrzeg, dnia

Nazwisko i imię

Adres

PESEL

Nr tel.

ADNOTACJA URZĘDOWA:

data wpływu:

dekretacja :

Kierownik

**Urzędu Stanu Cywilnego
w Kołobrzegu**

**W N I O S E K
sprostowanie aktu stanu cywilnego**

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

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego Kołobrzegu na imię i nazwisko

Dane podlegające sprostowaniu :

W akcie błędnie wpisano :

Winno być :

Podstawę sprostowania stanowią (wcześniej sporządzone akty stanu cywilnego)

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 sprostowania
na mój wniosek .

.....
/ Czytelny podpis wnioskodawcy /

Opłata skarbową za odpis zupełny
wydany po sprostowaniu 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.**