Urząd Stanu Cywilnego w Herbach

Wnioskodawca ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kobiety)

adres zameldowania ………………………………………………………………………………………..........................................…

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(stacjonarny, komórkowy)

pesel ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Wnioskodawca ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko mężczyzny)

adres zameldowania ………………………………………………………………………………………..........................................…

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(stacjonarny, komórkowy)

pesel ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wniosek o sprostowanie aktu:**

**URODZENIA \* MAŁŻEŃSTWA \* ZGONU \***

\* podkreślić właściwe

Sporządzonego w USC Herby dot.:........................................................................................

...............................................................................................................................................

W następujących pozycjach:

1 ……………………………………………... z ………………………………… na …………………………………

2 ……………………………………………… z ……………………………….. na ……………………………………

3. ……………………………………………… z ……………………………….. na ……………………………………

4. ……………………………………………… z ……………………………….. na ……………………………………

5 ……………………………………………… z ……………………………….. na ……………………………………

Pełnomocnik (proszę podać imię, nazwisko ,adres jeśli się takiego ustanawia)

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

Herby , dnia ……………………………… ……………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1…………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ............................................................................................................................................

3 ...........................................................................................................................................

4 ……………………..……………………………………………………………………………………………………………..

Opłata skarbowa;

- odpis zupełny aktu urodzenia (sprostowanie aktu urodzenia) - 39 zł

- za pełnomocnictwo, od każdego stosunku pełnomocnictwa (jeśli jest składane) - 17 zł

Opłat można dokonać w kasa Urzędu Gminy w godzinach czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 14:00, wtorek od godz. 7:30 do godz. 15:20 lub na rachunek bankowy: Bank Spółdzielczy Koszęcin Oddział Herby z siedzibą w Boronowie:

64 8288 1014 2001 0000 0042 0004.