Urząd Stanu Cywilnego w Herbach

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

(imię i nazwisko)

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

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

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

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

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

(stacjonarny, komórkowy)

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

**Wniosek o wydanie odpisów z aktów urodzenia/małżeństwa/zgonu)\* USC HERBY**

\* podkreślić właściwe \* \* wypełnić odpowiednie rubryki

Wnoszę o wydanie odpisu: ZUPEŁNEGO/ SKRÓCONEGO/ WIELOJĘZYCZNEGO \*

(odpis wielojęzyczny zgodnie z przepisami ma formę odpisu skróconego)

**AKT URODZENIA \*\***

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

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

(IMIĘI, NAZWISKO, NAZWISKO RODOWE) (DATA URODZENIA) (LICZBA EGZ.)

**AKT MAŁŻEŃSTWA \*\***

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

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

(IMIĘI, NAZWISKO, NAZWISKO RODOWE) (DATA ŚLUBU) (LICZBA EGZ.)

**AKT ZGONU \*\***

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

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

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

(IMIĘI, NAZWISKO, NAZWISKO RODOWE) (DATA ZGONU) ( LICZBA EGZ.)

**Dokument potrzebny do:**……….............................................................................................

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

**Odpis dotyczy:\*** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i),ojca, matki, dziadka, babci, wnuka, wnuczki, innej osoby-(pełnomocnictwo – interes prawny)\*

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór aktu/ów

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Interes prawny –uzasadnienie.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opłata skarbowa;

- odpis zupełny aktu - 33 zł

- odpis skrócony/wielojęzyczny - 22 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.