

imię i nazwisko											
PESEL											
ulica, nr domu											
miejscowość, kod pocztowy											
telefon											
e-mail											

USC.5352. .

Rybnik, dnia

URZĄD MIASTA RYBNIKA

Urząd Stanu Cywilnego

### Dotyczy: sprostowanie aktu stanu cywilnego

Uprawnieni do złożenia wniosku – proszę o zaznaczenie:

- ☐ Osoba, której akt dotyczy / przedstawiciel ustawowy
- ☐ Osoba, która wykaże interes prawny
- ☐ Pełnomocnik

Na podstawie art. 35 Ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego wnoszę o sprostowanie:

- ☐ aktu urodzenia ☐ aktu małżeństwa
- ☐ aktu zgonu

sporządzonego w USC Rybnik, dotyczącego:

imię i nazwisko  
PESEL osoby której akt dotyczy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko  
PESEL osoby której akt dotyczy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko  
PESEL osoby której akt dotyczy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w następujących pozycjach:

- |   |  |   |  |    |  |
|---|--|---|--|----|--|
| - |  | z |  | na |  |
| - |  | z |  | na |  |
| - |  | z |  | na |  |
| - |  | z |  | na |  |
| - |  | z |  | na |  |

Podstawą sprostowania niniejszego aktu stanu cywilnego jest


Wykazanie interesu prawnego \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu - 39 zł.

Opłata za pełnomocnictwo – 17 zł.

Załączniki:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Sposób odbioru odpisu zupełnego aktu po sprostowaniu

- ☐ osobiście
- ☐ pocztą na adres: \_\_\_\_\_
- ☐ osoba upoważniona: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu po sprostowaniu \_\_\_\_\_  
data i podpis