

USC.....

Rościszewo, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię wnioskodawcy/pełnomocnika\*)

.....  
(adres zamieszkania, nr telefonu\*)  
.....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W ROŚCISZEWIE**

**WNIOSEK  
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu\*\* sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Rościszewie pod nr ..... na nazwisko ..... o następujące dane:

Uzupełnienia proszę dokonać na podstawie .....

.....  
podpis wnioskodawcy\* /pełnomocnika\*

Załączniki:

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej (pokwitowanie, przelew).....
2. Pełnomocnictwo .....
3. Inne .....

**\*podanie adresu i numeru telefonu jest dobrowolne i będzie służyło tylko do kontaktu z interesantem**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej Urzędu: <http://www.rosciszewo.bip.org.pl/> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Rościszewie.

---

**Dane kontaktowe: USC Rościszewo, 09-204 Rościszewo, ul. Armii Krajowej 1, tel. 24 276 40 76 w.33, e-mail: uscrosciszewo@interia.pl**