Drawno, dn. ................................

Nazwisko, imię ..............................................

Adres .............................................................

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

**Urząd Stanu Cywilnego**

 **w Drawnie**

.

# WNIOSEK

**o sprostowanie błędu pisarskiego**

Proszę o sprostowanie w akcie urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w Drawnie pod nr ................................................................

w zakresie ..........................................................................................................................

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

Podstawa sprostowania. Załączniki: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.**

……………………….......................... .........................................................

czytelny podpis małżonka \*\* czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy sprostowania aktu małżeństwa

Opłata skarbowa 39 zł.