

Janów, dnia .....

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

.....  
( adres do korespondencji)

.....  
( nr dokumentu tożsamości)

.....  
( telefon kontaktowy)

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W JANOWIE**

**WNIOSEK  
O DOKONANIE TRANSKRYPCJI  
AKTU URODZENIA SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Wnoszę o dokonanie transkrypcji aktu urodzenia :

Imię , imiona i nazwisko dziecka/osoby\* .....

urodzonego w dniu ..... w ....., państwo: .....

Wnoszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej:

**TAK / NIE**

**Oświadczam, że:**

- Przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce,
- Stan cywilny matki w chwili urodzenia dziecka: .....  
(panna, zamężna, rozwiedziona, wdowa- wybrać właściwe)
- Zostałem/łam poinformowany/a, że przedłożone do transkrypcji dokumenty nie podlegają zwrotowi.

**INFORMACJA**

1. Transkrypcja polega na wiernym i literalnym przeniesieniu treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego zarówno językowo, jak i formalnie, bez żadnej ingerencji w pisownię imion i nazwisk osób wskazanych w zagranicznym dokumencie stanu cywilnego.
2. Jeżeli akt zagraniczny nie zawiera danych wymaganych przez polskie prawo podlega uzupełnieniu (art. 37 prawa o a.s.c.).
3. Akt stanu cywilnego podlega sprostowaniu jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego (art. 35 prawa o a.s.c.).
4. Osoba występująca z wnioskiem o wpisanie zagranicznego aktu, który nie zawiera wszystkich niezbędnych danych powinna wystąpić z wnioskiem o uzupełnienie aktu, ponieważ posługując się polską wersją aktu urodzenia sporządzona z brakami, może napotkać liczne problemy podczas załatwiania spraw urzędowych np. nadanie numeru PESEL, wydanie paszportu i dowodu osobistego, postępowanie przed sądami

VERTE →

Wnoszę o uzupełnienie aktu urodzenia na podstawie aktu .....

o brakujące dane tj:

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

.....

(czytelny podpis)

**POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU URODZENIA**

.....

( data i czytelny podpis)