|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| herbpop | Urząd Miejski w Sulejowie  Referat USC, Spraw Obywatelskich i Obsługi Mieszkańców  ul. Konecka 42, 97-330 Sulejów, tel. 44 6102509  bom@sulejow.pl | Symbol procedury  BOM.XVI.25 |
| **Wniosek o wydanie wielojęzycznego formularza tłumaczenia urzędowego** | | |

Sulejów, dnia ………………………………….

**Dane wnioskodawcy: Adnotacje urzędowe:**

|  |
| --- |
|  |

Imię Nr sprawy:

|  |
| --- |
|  |

BOM-

Nazwisko

Data wystawienia dokumentu

|  |
| --- |
|  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

Ulica

nr domu/lok

|  |
| --- |
|  |

Kod poczt.

miejscowość

|  |
| --- |
|  |

Nr telefonu

Adres do korespondencji oraz nr telefonu nie jest obowiązkowy,

ale ułatwią kontakt w sprawie wydania dokumentu

**Nazwa dokumentu, do którego ma być sporządzone Dane osoby, której dotyczy dokument**

**tłumaczenie: urzędowy do którego ma być załączone tłumaczenie**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały Imię

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt czasowy Nazwisko

**Wskazanie języka urzędowego w Unii Europejskiej, Załączniki:**

**w jakim ma być sporządzone tłumaczenie:**  dowód uiszczenia opłaty za wydanie tłumaczenia

|  |
| --- |
|  |

oryginał dokumentu urzędowego do którego ma być

załączone tłumaczenie

pełnomocnictwo

dowód uiszczenia opłaty za pełnomocnictwo

**Własnoręczny podpis osoby składającej wniosek Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Data i własnoręczny podpis osoby ` Podpis i pieczęć pracownika**

**odbierającej dokument wydającego dokument**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 24 września 2010 t. o ewidencji ludności

Sulejów, dnia ………………………………… ………………………………………………………………………..

podpis wnioskodawcy