

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

Kodeń dnia

.....
adres miejsca zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

URZĄD STANU CYWILNEGO

.....
adres do korespondencji (ulica, nr, kod, miejscowość)

W

WNIOSEK O UMIEJSCOWIENIE AKTU ZGONU

Proszę o wpisanie do polskiej księgi stanu cywilnego **aktu zgonu** sporządzonego przez Urząd Stanu Cywilnego w zawierającego następującą treść:

I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe
4. Stan cywilny
5. Data urodzenia
6. Miejsce urodzenia
7. Ostatnie miejsce zamieszkania

II. DANE DOTYCZĄCE ZGONU:

1. Data zgonu
2. Godzina zgonu
3. Miejsce zgonu

III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:

Ojciec

Matka

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe

Jako podstawę dokonania wpisu składam oryginał odpisu aktu zgonu wraz z jego tłumaczeniem przysięgłym na język polski.

Oświadczam, że przedmiotowy akt nie został wcześniej zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie Polski.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową: 50 zł., Pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17 zł.
Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem.