……
nazwisko i imię wnioskodawcy

..... URZĄD STANU CYWILNEGO

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

..... w …….

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

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.....
3.Nazwisko rodowe.....

Jako podstawę dokonania wpisu składam oryginalny odpis aktu zgonu wraz z jego tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.
Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.
Proszę o uzupełnienie aktu.
Proszę o sprostowanie aktu.

……

data i podpis wnioskodawcy

Opłata skarbowa: 50 zł, pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17 zł, uzupełnienie 39 zł, sprostowanie 39 zł.