

Górno, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby / osób składającej /składających wniosek)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Telefon)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

W

Znak sprawy

WNIOSEK
o rejestrację zgonu, który nastąpił poza granicami RP (art.99)
/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego - zgon
(art.109)*

Zwracam/y się z wnioskiem o rejestrację zgonu, który miał miejsce w....., kraj.....w roku.....
/odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w kraj w roku *

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Stan cywilny
4. Data i miejsce urodzenia.....
6. Miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu:

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

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

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

MATKA

1. Nazwisko rodowe.....
2. Imię

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

Pesel osoby, której akt dotyczy

*niepotrzebne skreślić

Załączam następujące dokumenty:

1.
2.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie składałem/am/liśmy wniosku o rejestrację zgonu / odtworzenie treści aktu zgonu w trybie administracyjnym ani sądowym*.

Jednocześnie oświadczam/y, że odpisu aktu zgonu nie posiadamy i nie mogę/ możemy go uzyskać z powodu

.....
.....*

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/y:*

.....

.....
podpis wnioskodawcy/ów

*niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty.....

wydany dnia..... przez

na imię i nazwisko

syn/córka.....

urodzony(a) dnia..... w

zamieszkały(a)..... ul.

PRZYPISKI:

.....
.....