

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres
do korespondencji, jeżeli inny)

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

.....
(nr dowodu osobistego
lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego**

**Wniosek
o wpisanie zagranicznego aktu zgonu
do polskich ksiąg stanu cywilnego**

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego.
Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony

W
(miasto i kraj)

na nazwisko

Zdarzenie nastąpiło

W

(miasto i kraj)

dnia
(dokładna data)

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.

Wnioskodawca:osoba, która wykaże interes prawny, lub osoba, która wykaże interes faktyczny.

Do wniosku załączam :

1.
2.
3.
4.
5.

Sposób odebrania dokumentów:

w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego , w której złożono wniosek,
na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto)
w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj)

Oświadczam, że wniosek o o wpisanie zagranicznego aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego nie został złożony w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna.

ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD JEST PREZYDENT MIASTA BĘDZINA Z SIEDZIBĄ W BĘDZINIE PRZY ULICY 11 LISTOPADA 20.
SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTE SĄ W KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOSTĘPNEJ NA BIP URZĘDU MIEJSKIEGO W BĘDZINIE I NA STANOWISKACH PRACY.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 50 zł.

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu

.....