

Gorzyce, 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

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY - Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Europejskiego

i Rady (U.E) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych

w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zostałem poinformowany o obowiązku informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

podpis.....

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty
wydany dnia przez
na imię i nazwisko
syn/córka
urodzony(a) dnia w
zamieszkały(a) ul.

PRZYPISKI:

.....
.....