

.....  
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
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.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

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