..............., 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 w Drwini

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/nazwiska.............................................................................................

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, której akt dotyczy; osoba, która wykaże interes prawny.

Do wniosku załączam:

1. ...........................................................

2. ...........................................................

3. ...........................................................

4. ...........................................................

5. ...........................................................

**Sposób odbioru dokumentów:**

w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek

na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto) ................................................

w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj) .................................................

....................................................................

(podpis wnioskodawcy)

....................................................................

(podpis osoby przyjmującej wniosek)