Urząd Stanu Cywilnego w Herbach

Wnioskodawca ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

adres zameldowania …………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................…

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr ,kod pocztowy, miasto)

telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(stacjonarny, komórkowy)

pesel ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wniosek o wpisanie do rejestru stanu cywilnego

zagranicznego aktu zgonu

Wnoszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego przez................................................w ......................................................................

W poniższe rubryki należy wpisać tylko te dane, które występują w zagranicznym akcie zgonu.

I. DANE DOTYCZĄCE ZMARŁEGO

1. Imię (imiona, kolejne imiona) ...........................................................................................

2. Nazwisko...........................................................................................................................

3. Nazwisko rodowe..............................................................................................................

4. Stan cywilny.......................................................................................................................

5. Data urodzenia...................................................................................................................

6. Miejsce urodzenia.............................................................................................................

II. DANE DOTYCZĄCE ZGONU

1. Data zgonu........................................................................................................................

2. Godzina zgonu..................................................................................................................

3. Miejsce zgonu..................................................................................................................

4. Data znalezienia zwłok......................................................................................................

5. Godzina znalezienia zwłok ...............................................................................................

6. Miejsce znalezienia zwłok.................................................................................................

III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

1. Imię (imiona)...................................................................................................................

2. Nazwisko..........................................................................................................................

3. Nazwisko rodowe.............................................................................................................

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ

OJCIEC MATKA

1. Imię (imiona) ……………......................................... ..................................

2. Nazwisko ..................................................... ..................................

3. Nazwisko rodowe ..................................................... ...................................

Oświadczam, że akt ten nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP

A. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie zgonu danych osobowych poprzez wpisanie:

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

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

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

B. Proszę o sprostowanie aktu zgonu w następujących pozycjach:

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

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

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

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

C. Proszę o zastosowanie następującej pisowni imion i nazwisk, zgodnej z polskimi aktami stanu cywilnego:

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

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

D. Pełnomocnik (proszę podać imię, nazwisko ,adres jeśli się takiego ustanawia)

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

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

Zwrot przedłożonego oryginału zagranicznego dokumentu : TAK / NIE (właściwe podkreślić, nie dotyczy składanych poświadczonych odpisów, kserokopii itp.)

Załączniki:

1. Oryginalny odpis aktu małżeństwa wraz z tłumaczeniem przysięgłym ( wielojęzyczny odpis aktu małżeństwa wydawanych w krajach UE nie podlega tłumaczeniu).

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

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

4 ……………………..……………………………………………………………………………………………………………..

Opłata skarbowa;

- odpis zupełny aktu urodzenia (wpisanie zagranicznego aktu) - 50 zł

- odpis zupełny aktu urodzenia (sprostowanie aktu urodzenia) - 39 zł

- odpis zupełny aktu urodzenia (uzupełnienie aktu urodzenia) - 39 zł

- za pełnomocnictwo, od każdego stosunku pełnomocnictwa (jeśli jest składane) - 17 zł

Opłat można dokonać w kasa Urzędu Gminy w godzinach czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 14:00, wtorek od godz. 7:30 do godz. 15:20 lub na rachunek bankowy: Bank Spółdzielczy Koszęcin Oddział Herby z siedzibą w Boronowie:

64 8288 1014 2001 0000 0042 0004.

Herby, dnia …………………………….. ………..……………………………………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy)