

USC.5353.
USC.5352.

Nr aktu zgonu **2407052/00/AZ/**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Kochanowice, dnia

.....
(adres zameldowania)

.....

.....
(stopień pokrewieństwa/pełnomocnik)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOCHANOWICACH**

tel.

WNIOSEK

Proszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu nr
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w
na imię/imiona i nazwisko.....
zmarły/a dnia w
(miejscowość i kraj zgonu)

Proszę o dostosowanie pisowni danych do reguł pisowni polskiej:

.....

Jednocześnie proszę o **sprostowanie** wyżej wymienionego aktu zgonu przez wpisanie:

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

Jednocześnie proszę o **uzupełnienie** wyżej wymienionego aktu zgonu przez wpisanie:

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

W załączeniu przedkładam:

- 1/ oryginał dokumentu
- 2/ tłumaczenie wyżej wymienionego dokumentu na język polski
- 3/ opłatę skarbową w kwocie zł

Oświadczam, że :

- wyżej wymieniony dokument nie został wpisany w księgach żadnego Urzędu Stanu Cywilnego w RP,
- zostałem/am poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Notatka urzędowa:

Okazano dowód osobisty/ paszport seria nr
wydany przez dnia
na imię/imiona i nazwisko
ur. W
zameldowanie :
.....

pieczęć

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu.

Jednocześnie proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu zgonu do celów:

.....
(podpis wnioskodawcy)