

Karsin,

.....

dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zameldowania)

Tel./email:.....

KIEROWNIK

.....

(stopień pokrewieństwa/pełnomocnik)

URZĘDU STANU CYWILNEGO

W KARSINIE

WNIOSEK

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji aktu zgonu nr

imię/imiona i nazwisko.....

zmarły/a dnia wpaństwo.....

PESEL osoby zmarłej (jeśli został nadany).....

Ostatni adres zamieszkania zmarłego w Polsce.....

Oświadczam, że osoba zmarła posiadała obywatelstwo.....

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano transkrypcji ww. aktu zgonu w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Polski.

Proszę o dostosowanie pisowni danych do reguł pisowni polskiej:.....

.....

.....

Proszę o sprostowanie wyżej wymienionego aktu zgonu przez

wpisanie:

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie proszę o uzupełnienie wyżej wymienionego aktu zgonu przez wpisanie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam:

- 1/ Oryginał aktu zgonu nrwraz z tłumaczeniem na język polski.
- 2/ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę.....
- 3/ Pełnomocnictwo z dnia
- 4/ Dowód osobisty osoby zmarłej
- 5/ Książeczka wojskowa
- 6/ Inne:.....

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

.....
(podpis wnioskodawcy)