

Nowe Miasto, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby / osób składającej /składających wniosek)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Telefon)

Cywilnego

Kierownik Urzędu Stanu
w Nowym Mieście

Znak sprawy
.....
.

WNIOSEK
o rejestrację zgonu, który nastąpił poza granicami RP (art.99)
/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego -
zgon (art.109)*

Zwracam/y się z wnioskiem o rejestrację zgonu, który miał miejsce
w....., kraj.....w
roku.....

/odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony
w kraj w roku
..... *

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe
3. Stan cywilny
4. Data i miejsce urodzenia.....
6. Miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu:

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

MATKA

1. Nazwisko rodowe
2. Imię.....

Pesel osoby, której akt dotyczy

*niepotrzebne skreślić

Załączam następujące dokumenty:

1.
2.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie składałem/am/liśmy wniosku o rejestrację zgonu /
odtworzenie treści aktu zgonu w trybie administracyjnym ani sądowym*.

Jednocześnie oświadczam/y, że odpisu aktu zgonu nie posiadamy i nie moge/ możemy
go uzyskać
z powodu

.....
.....
.....
.....
.....*

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/y:*

.....
.....

.....
.....
podpis wnioskodawcy/ów

*niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód

osobisty.....

wydany dnia..... przez

.....

na imię i nazwisko

.....

syn/córka.....

.....

urodzony(a) dnia..... w

.....

zamieszkały(a)..... ul.

.....

PRZYPISKI:

.....

.....

.....

.....