Skoroszyce, dnia ……………………………………

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

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

(Adres do korespondencji)

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

(Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

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

(Telefon)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

W ……………………………………

Znak sprawy ................................................................................

**WNIOSEK**

**o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego aktu zgonu sporządzonego za granicą**

Zwracam/y się z wnioskiem o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego aktu zgonu sporządzonego   
w Urzędzie Stanu Cywilnego w .................................... kraj .............................. w roku …….................. na imię i nazwisko ……………………………………........................................................................................

Pesel osoby, której akt dotyczy

Przedkładam/y następujące załączniki:

[ ] oryginał odpisu aktu, który nie podlega zwrotowi oraz urzędowe tłumaczenie ww. odpisu aktu na język polski lub

[ ] odpis wielojęzyczny aktu - oryginał \*, który nie podlega zwrotowi

Jednocześnie oświadczam/y, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany do Rejestru Stanu Cywilnego   
w Polsce (polskich ksiąg USC).

\*niepotrzebne skreślić

Wnioskuję/my o sprostowanie niezgodności danych zawartych w zagranicznym dokumencie oraz uzupełnienie aktu zgonu o brakujące dane (zgodnie z art. 35 i 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014r Prawo aktach stanu cywilnego) na podstawie:\*

akt małżeństwa nr ……………………………………………………….. sporządzony przez USC ……………………….………………

akt urodzenia nr………………………………………………….…… sporządzony przez USC ………………………………………….

o dane : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że administrator danych udostępnił klauzulę informacyjną  
i zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego).

……………………………….....................................................

podpis wnioskodawcy

\*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. .............................................................................………………

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu wydanego w wyniku transkrypcji aktu.

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

(podpis wnioskodawcy)