……..………………… dnia, ……………

 *(miejscowość)*

……………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………..

(adres zameldowania / ostatni adres zameldowania)

…………………………………………….

(adres do korespondencji)

……………………………………………..

(seria i numer dokumentu tożsamości)

……………………………………………..

(PESEL)

………………………………………..........

(numer telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Dobrym Mieście**

**WNIOSEK**

Proszę o sporządzenie w rejestrze stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego w (*należy podać miasto i kraj)*……………………………….…………………………………….

 **1. Dane osoby zmarłej:**

Imię (imiona) ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ……………………………………………………………………………………...

Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………….

Stan cywilny ………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………….

**2. Data i miejsce zgonu:**

Data zgonu ……………………………………………………………………………………

Godzina zgonu ………………………………………………………………………………..

Miejsce zgonu …………………………………………………………………………………

 **3. Dane małżonka osoby zmarłej:**

Imię (imiona) ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Nazwisko rodowe ……………………………………………………………………………...

**4**. **Dane rodziców osoby zmarłej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ojciec** | **Matka** |
| Imię (imiona) |  |  |
| Nazwisko  |  |  |
| Nazwisko rodowe |  |  |

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego w Polsce.

……………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

 Załączone dokumenty:

* 1. Zagraniczny dokument
	2. Tłumaczenie oryginału na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego
	3. ………………………………………………………………………………….

*Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią: „Klauzuli informacyjnej 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, ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oraz ustawą z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach)”.*

……………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)