

Dane wnioskodawcy:

Swarzędz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Swarzędzu**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o transkrypcję aktu *zgonu* dotyczącego:

Imię/imiona i nazwisko.....

Zmarły/a dnia.....w miejscowości.....

Państwo.....

.....obywatelstwo.....

PESEL.....

Oświadczam/y, że przedmiotowy akt nie został wpisany do rejestru stanu cywilnego w Polsce. Zostałem/am poinformowany/a o pozostawieniu w polskich aktach zbiorowych zagranicznego oryginalnego odpisu aktu zgonu.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości uzupełnienia/sprostowania aktu oraz o tym, że akt wpisany bez uzupełnienia jest dotknięty wadą prawną i ma zmniejszoną moc dowodową.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Oryginał odpisu aktu zgonu nr.....wydany
dnia.....przez.....

2. Tłumaczenie w/w dokumentu na język polski

3. Pełnomocnictwo

4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 50,00 zł

5. Inne (wymienić jakie):

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do odbioru odpisu zupełnego przedmiotowego aktu zgonu upoważniam Pana/Panią

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego/ą się dowodem osobistym/paszportem seria.....

nr.....wydanym przez.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu

.....
(data, czytelny podpis)