

..... Zbąszynek, dnia.....

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres wnioskodawcy)

Urząd Stanu Cywilnego
w Zbąszynku

WNIOSEK
o umiejscowienie aktu zgonu

Proszę o wpisanie do księgi zgonów Urzędu Stanu Cywilnego w aktu zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w pod numerem na nazwisko, zawierającego następujące dane:

Dane osoby zmarłej:

1. Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imię (imiona)
4. Data i miejsce urodzenia
5. Data i miejsce zgonu
6. Miejsce zamieszkania
7. Godzina zgonu
8. Stan cywilny

Dane małżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imię (imiona)

Oświadczam, że dotychczas w żadnym polskim urzędzie stanu cywilnego nie została wpisana treść niniejszego aktu.

Proszę o uzupełnienie treści aktu zgonu o dane zawarte w akcie urodzenia, małżeństwa* nr
Załączam odpis aktu zgonu w języku wraz z tłumaczeniem na język polski.

.....
(podpis wnioskodawcy)