

Sygnatura sprawy	Data wpływu: Przyjął:
------------------	--------------------------

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Słupnie**

ZGON

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2/Pełnomocnik
Imię		
Nazwisko		
Adres		
Pesel		
Dow.osob./pasz. nr wydany przez wydany dnia		
Tel. kontaktowy		

-ostatni adres zamieszkania zmarłego w Polsce:

.....

- nr Pesel osoby zmarłej /jeśli został nadany i jest znany wnioskodawca/.....

Proszę o: przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji aktu zgonu:

ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, brata, siostry/ właściwe podkreślić/

Lp.	Nazwisko	Imię/imiona	Miejsce i państwo zgonu
1.			
2.			

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano transkrypcji ww. aktu zgonu w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

Oświadczam, że osoba zmarła posiadała obywatelstwo.....

1.Odbioru dokumentów dokonam osobiście/pocztą* na adres:.....

2.Pełnomocnik do doręczeń:.....zam.

Osobiście/pocztą*

Załączniki:

1.Original odpisu aktu zgonu nr, nr.....,wraz z tłumaczeniem na język polski.

2.Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę

3.Pełnomocnictwo z dnia.....

4. Dowód osobisty osoby zmarłej

5. Książeczka wojskowa

6. Inne.....

Dodatkowe wyjaśnienia:

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

Wnioskodawca 1

Wnioskodawca 2

Pełnomocnik

.....

.....

.....

/podpis/

/podpis/

/podpis/

*Właściwe podkreślić