

Urząd Stanu Cywilnego w Krajence

ul. Szkolna 17, 77-430 Krajenska

tel. + 48 67 263 92 04

gmina@krajenska.pl · www.krajenska.pl

Krajenska, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby / osób składającej /składających wniosek)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Telefon)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Krajence

**WNIOSEK
o rejestrację zgonu, który nastąpił poza granicami RP (art.99)
/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego - zgon
(art.109)***

Zwracam/y się z wnioskiem o rejestrację zgonu, który miał miejsce
w....., kraj.....w roku.....
/odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w kraj
..... w roku *

Dane dotyczące osoby zmarłej:

- 1. Nazwisko i imię (imiona)
- 2. Nazwisko rodowe.....
- 3. Stan cywilny
- 4. Data i miejsce urodzenia
- 6. Miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu:

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

- 1. Nazwisko i imię (imiona)
- 2. Nazwisko rodowe.....

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

MATKA

1. Nazwisko rodowe.....
2. Imię.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel osoby, której akt dotyczy

*niepotrzebne skreślić

Załączam następujące dokumenty:

1.
2.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie składałem/am/liśmy wniosku o rejestrację zgonu / odtworzenie treści aktu zgonu w trybie administracyjnym ani sądowym*.

Jednocześnie oświadczam/y, że odpisu aktu zgonu nie posiadamy i nie możemy go uzyskać z powodu

.....*

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/y:*

.....

.....
podpis wnioskodawcy/ów

*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.

PRZYPISKI:

.....
.....