

Starachowice, dnia

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

.....

(Adres do korespondencji)

.....

(Telefon)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Starachowicach

Znak sprawy

**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).....

PRZYPISKI:

.....
.....