Żary, dnia ……………………

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL...................................................................................................................

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

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Żarach**

**WNIOSEK**

**o zarejestrowanie aktu zgonu, którego nie zarejestrowano w zagranicznych   
księgach stanu cywilnego**

Proszę o zarejestrowanie **aktu zgonu** w polskim rejestrze stanu cywilnego.

**Zagraniczny** **dokument potwierdzający zgon** został sporządzony w ………………………………………………………………………………………………….…………..

(miasto i kraj)

na imię i nazwisko (PESEL):…………….…………………………………………….……..……………

Osoba zmarła w …………………………………………………………………….……………….……..

(miasto i kraj*)*

dnia …………………………………………

(dokładna data*)*

**Oświadczam, że ten dokument nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP.**

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Zostałam/em poinformowany o możliwości **uzupełnienia / sprostowania** aktu.

Rezygnuję z powyższych czynności.\*

**Proszę o uzupełnienie / sprostowanie aktu w zakresie\*:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

na podstawie aktu ……………………nr………………………….………………………………………

**Jednocześnie proszę o/ informuję\*** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do podania załączam:**

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

**Sposób odbioru dokumentów:**

* ⁫ w siedzibie USC Żary, w której złożono wniosek,
* ⁫na adres: .....................................................................................................................................
* w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ …………………………............................

…………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić