

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2/Petnomocnik
Nazwisko		
Imię		
Adres		
Numer PESEL		
Dow.osob./pas z. nr		
wydany przez		
wydany dnia		
Tel. kontaktowy		

- ostatnie miejsce zamieszkania Wnioskodawcy w **Polsce**:

..... (wykreślić, jeśli podano wyżej)

- na PESEL osoby zmarłej (jeżeli został nadany i jest znany wnioskodawcy)

[illegible]

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Ciechanowie**

Proszę o:

wpisanie do polskich ksiąg stanu cywilnego aktu zgonu:

ojca, matki, współmałżonka, brata, siostry, dziecka, wnuka, osoby obcej (*właściwie podkreślić*)

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

- Oświadczam, że dotychczas nie dokonywano wpisu w/w aktu urodzenia w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Polski.
 ➤ Oświadczam, że osoba której dotyczy akt zgonu posiada obywatelstwo
 ➤ Odbioru dokumentów dokonam osobiście/pocztą* na adres:.....
 ➤ Pełnomocnik do doreczenia:.....zam.....

Załączniki:

- ☐ 1. Oryginał odpisu aktu zgonu nr, nr wraz z oryginalnym tłumaczeniem na język polski, **który nie podlega zwrotowi**.
- ☐ 2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę
- ☐ 3. Pełnomocnictwo z dnia
- ☐ 4. Dowód osobisty osoby zmarłej.
- ☐ 5. Inne

Wnioskodawca 1

Wnioskodawca 2

Petnomocnik

.....

.....

.....

Data wpływu: Przyjął:

Znak sprawy: USC.5353...../.....

Oświadczenia dodatkowe i wyjaśnienia:

.....

.....

.....

Wnioskodawca 1

Wnioskodawca 2

Pełnomocnik

.....

.....

.....

Przypiski:

.....

.....

.....