**Wnioskodawca** Barcin, dnia .....................................

………………………………………………

*/imię i nazwisko/*

……………………………………………...

*/PESEL/*

………………………………………………

*/seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany/*

………………………………………………

*/adres/*

……………………………………………..

*/tel. kontaktowy/*

**Urząd Stanu Cywilnego**

**w Barcinie**

**WNIOSEK O WPISANIE ZAGRANICZNEGO AKTU ZGONU DO KSIĘGI
URZĘDU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu zgonu do księgi tutejszego Urzędu Stanu Cywilnego. Akt zgonu został sporządzony w

……………………………………………………………………………………………………………*/miejscowość, kraj/*

został zarejestrowany pod nr ………………………………...…………………………………….

na nazwisko/nazwiska ……………………………………………………………………………….

Zdarzenie nastąpiło w ………………………………………………………………………………

 */miejscowość, kraj/*

dnia ……………………………………………………………………………………………………..

 */dokładna data/*

Jednocześnie proszę o:

1. uzupełnienie/sprostowanie treści aktu, jeżeli wymaga tego polskie prawo
o brakujące dane: …………………………………………………………………………………...

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

2. zastosowanie polskiej pisowni imion i nazwisk.

*Oświadczam, że akt nie został przeniesiony do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji.*

…………………………………………..

/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

- oryginał aktu, który nie podlega zwrotowi

- urzędowe tłumaczenie w/w aktu na język polski

Opłaty:

- wpisanie aktu: 50 zł

- uzupełnienie aktu: 39 zł

- sprostowanie aktu: 39 zł

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu.

Barcin, dnia ………………………. …………………………………

 /podpis/