

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zameldowania /ostatni adres zameldowania/

.....  
adres do korespondencji

.....  
nr dokumentu tożsamości

.....  
nr PESEL

.....  
nr telefonu do kontaktu

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Chocianowie**

## **WNIOSEK**

Proszę o sporządzenie w rejestrze stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego

w: .....  
/ miasto i państwo /

### **1. Dane osoby zmarłej:**

Imię/imiona .....

Nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Stan cywilny .....

Data i miejsce urodzenia .....

### **2.Data i miejsce zgonu:**

Data zgonu .....

Godzina zgonu .....

Miejsce zgonu .....

### **3.Dane małżonka osoby zmarłej:**

Imię/imiona .....

Nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

**4. Dane rodziców osoby zmarłej**

	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
Imię / imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		

**Oświadczam, że akt ten do chwili obecnej nie był zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.**

- Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej poprzez wpisanie:

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

Załączone dokumenty:

1. Zagraniczny dokument
2. Tłumaczenie oryginału na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego
3. ....

.....  
***Własnoręczny podpis wnioskodawcy***