|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………… | Zagrzeb, dnia ………………………… |
| (imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Numer dowodu osobistego lub paszportu, data ważności dokumentu) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Numer dowodu osobistego lub paszportu, data ważności dokumentu) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (numer telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika) |  |
|  | **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego**  **w …………………………………………**  **woj. …………………………………….** |

**WNIOSEK**

**o transkrypcję aktu zgonu**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu zgonu.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w ……………………………………………………………………………….

(miasto i kraj)

Imię i nazwisko osoby zmarłej ……………………………………………………………………………………………………………………  
Obywatelstwo osoby zmarłej ……………………..………………………………………………………………………………………….  
Nr PESEL (jeżeli posiada) ………………………………………………………………………………………………………………………….  
Miejsce i data urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………………

(miasto i kraj)

Miejsce i data zgonu …………………………………………………………………………….………………………………………………………

(miasto i kraj)

Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej.

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

Do wniosku załączam:

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

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USC, w której złożono wniosek,

w Wydziale Konsularnym Ambasady RP w Zagrzebiu.

***Oświadczam, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany do rejestru stanu cywilnego w Polsce/polskich ksiąg stanu cywilnego .***

***Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………  (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika) |
|  | …………………………………………………………………  (podpis osoby przyjmującej wniosek) |

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny