................................................. .......................…..........................

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejsce, data)

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

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

(adres we Włoszech)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w** ……………………………………………………….

**województwo**…………………………………….

**WNIOSEK**

**o transkrypcję i uzupełnienie zagranicznego aktu zgonu**

Proszę o sporządzenie polskiego aktu zgonu na podstawie zagranicznego aktu zgonu na nazwisko:

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

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Zagraniczny akt zgonu został sporządzony w: ...............................................................................................

(miejsce i kraj)

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Imię (imiona): ............................................................................................................................................
2. Nazwisko: ..................................................................................................................................................
3. Nazwisko rodowe: .....................................................................................................................................
4. Płeć: ........................... 5. Stan cywilny: ...............................6. PESEL: ………………………………..………………….

7. Data urodzenia: ........................................ 8. Miejsce urodzenia: .............................................................

1. Miejsce zamieszkania: .............................................................................................................................
2. Data zgonu\*): ........................................... 11. Miejsce zgonu\*): ............................................................

**II. Dane dotyczące współmałżonka osoby zmarłej:**

1. Imię (imiona): ............................................................................................................................................
2. Nazwisko: ..................................................................................................................................................
3. Nazwisko rodowe: .....................................................................................................................................

\*) w przypadku braku informacji o dacie i miejscu zgonu należy podać datę i miejsce znalezienia zwłok.

**III. Dane dotyczące rodziców zmarłego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ojciec | matka |
| Nazwisko rodowe: | ……………………………………………… | …………………………………………… |
| Imię (imiona): | ……………………………………………… | …………………………………………… |

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Deklarowane dane, które nie występują w przedłożonym akcie zgonu, mogą zostać wpisane do polskich ksiąg stanu cywilnego, jeżeli zostaną potwierdzone przez dodatkowe dokumenty uzupełniające.

1. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie danych osobowych poprzez wpisanie:

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

1. Proszę o sprostowanie aktu zgonu w zakresie:

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

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

1. Wnoszę o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej \*)
2. Zostałam/em poinformowana/y o potrzebie uzupełnienia/sprostowania aktu.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. odpis aktu zgonu wydany na formularzu wielojęzycznym/ wraz z urzędowym tłumaczeniem na język polski;
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sposób odbioru aktu stanu cywilnego:**

 w polskiej placówce dyplomatycznej, za pośrednictwem której składa się wniosek;

 na adres wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………….......

 w siedzibie USC, do której składa się wniosek;

 na adres innego USC: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

(podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić