**..............................................., dnia ................................**

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

(imię i nazwisko **wnioskodawcy**)

reprezentowany przez.......................................................................

(wpisać dane pełnomocnika)

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

(ostatni adres zamieszkania **wnioskodawcy** na terenie RP)

Adres w USA:.......................................................................................

Nr tel. W USA

e-mail:

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**W:............................................**

**WNIOSEK**

**o sporządzenie w polskim rejestrze stanu cywilnego**

**zagranicznego aktu zgonu**

Proszę o rejestrację treści załączonego aktu zgonu na nazwisko:

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

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

/miasto i kraj/

Zgon zarejestrowano w: .....................................................................................................................

/miasto lub urząd/

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. nazwisko: ............................................ 2. imię (imiona):....................................................

3. nazwisko rodowe: .............................................. 4. płeć:.....................................................

5. stan cywilny: .............................................. 6. data urodzenia:............................................

7. miejsce urodzenia: ..........................................................................................

8. miejsce zamieszkania: ....................................................................................

9. **data zgonu**:............................................ 10. **miejsce zgonu**: ..............................................

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

1. imię: ................................................. 2. nazwisko: ..................................

3. nazwisko rodowe: ................................................

**III. Dane dotyczące rodziców zmarłego:**

Ojciec Matka

1. imię (imiona): ................................... ....................................

2. nazwisko rodowe: ................................... ....................................

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

**UWAGA: deklarowane dane, które nie wstępują w przedłożonym akcie zgonu, mogą zostać wpisane do polskich ksiąg s.c., jeżeli zostaną potwierdzone przez dodatkowe dokumenty uzupełniające.**

1. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie danych osobowych oraz o sprostowanie danych na podstawie:

a. Danych z aktu urodzenia zmarłego

b. Danych z aktu małżeństwa zmarłego

2. Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych w całości aktu.

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

/podpis wnioskodawcy/