Krzyżanów, dn. ………………….

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

………….…………………………………………………

adres miejsca zamieszkania

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

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

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**w Krzyżanowie**

WNIOSEK O TRANSKRYPCJĘ AKTU ZGONU

Proszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego **aktu zgonu**  sporządzonego   
przez Urząd Stanu Cywilnego w …………………………… zawierającego następującą treść:

I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko ………………………………….………………………………………………………..

2. Imię (imiona) …………………………………………………………………………..…...………

3. Nazwisko rodowe ..…………………………………………………………………………………

4. Stan cywilny ..……………………………………………....………………………………………

5. Data urodzenia ….……………….………………………....………………………………………

6. Miejsce urodzenia ……………….………………………....………………………………………

II. DANE DOTYCZĄCE ZGONU:

1. Data zgonu …………………………………………………………………………………………

2. Godzina zgonu ………………………………………….………………………………...………..

3. Miejsce zgonu .……………………………………………………………………………………

III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko i imię (imiona) .………………………………...………………………………………

2. Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………...………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ojciec | Matka |
| 1. Imię (imiona) | ………………………………….. | …………………………………. |
| 2. Nazwisko | …………………………………. | …………………………………. |

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:

3. Nazwisko rodowe ………………………………. ……………………………….

Jako podstawę dokonania wpisu składam oryginał odpisu aktu zgonu wraz z jego tłumaczeniem przysięgłym na język polski / odpis aktu zgonu wydany na druku wielojęzycznym.

Oświadczam, że akt nie był umiejscawiany w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie kraju.

*Treść Klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ust. z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ust. z dnia   
17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska została umieszczona w urzędzie i na stronie internetowej urzędu oraz na prośbę petenta informacji udzieli pracownik urzędu.*

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

podpis wnioskodawcy/pełnomocnika