

Drużbice, dnia:

Wnioskodawca / Pełnomocnik

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy:

PESEL osoby zmarłej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(jeśli został nadany i jest znany wnioskodawcy)

Kierownik
Urz du Stanu Cywilnego
w Dru bicach

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze rejestracji aktu zgonu: ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, brata, siostry (właściwe podkreślić), który nastąpił poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej i:

- nie zostało tam zarejestrowane,
- nie jest tam prowadzona rejestracja stanu cywilnego*.

Lp.	Nazwisko i imię/imiona	Obywatelstwo	Data, miejsce i państwo zgonu

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano rejestracji w/w zgonu w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

1. Odbioru dokumentów dokonam osobiście/pocztą* na adres:

.....

2. Pełnomocnik do doręczeń:

zam.

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający zgon nr wraz z tłumaczeniem na język polski
2. Pełnomocnictwo z dnia
3. Dowód osobisty osoby zmarłej
4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 39,00 zł
5. Inne

Dodatkowe wyjaśnienia:

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

Wnioskodawca/Pełnomocnik

.....
(podpis)

* właściwe podkreślić