

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 transkrypcji aktu zgonu: ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, brata, siostry (właściwe podkreślić).

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. Oryginał odpisu aktu zgonu nr ..... wraz z tłumaczeniem na język polski
2. Pełnomocnictwo z dnia .....
3. Dowód osobisty osoby zmarłej
4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 50,00 zł
5. Książeczka wojskowa
6. Inne .....

Dodatkowe wyjaśnienia:

.....

.....

.....

Wnioskodawca/Pełnomocnik

.....  
(podpis)

\* właściwe podkreślić