

Międzylesie, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
Adres zamieszkania lub adres do korespondencji

.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
Nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika **

uprawnieni do złożenia wniosku :

- osoba, która wykaże interes prawny
 osoba, która wykaże interes faktyczny

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Międzylesiu**

**WNIOSEK
O DOKONANIE TRANSKRYPCJI
AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji zagranicznego dokumentu stanu cywilnego t.j. aktu zgonu sporządzonego w miejscowości: kraj
na nazwisko i imię :

- 1.Nazwisko
2.Imię /imiona/.....
3.Nazwisko rodowe.....
4.Stan cywilny.....
5.Data i miejsce urodzenia.....
6.Miejsce zamieszkania.....
7.Data i miejsce zgonu.....
8.Nr PESEL.....

Dane współmałżonka

- 1.Nazwisko.....
2.Imię/imiona/.....
3.Nazwisko rodowe.....
4.Nr PESEL.....

Dane rodziców

ojciec

matka

- | | |
|------------------------|-------|
| 1. Nazwisko..... | |
| 2.Imię/Imiona/..... | |
| 3.Nazwisko rodowe..... | |

**Oświadczam ,że ten zagraniczny dokument stanu cywilnego potwierdzający zgon nie
został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.**

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób , że:

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

W załączeniu przedkładam:

1.
2.
3.
4.

Zostałam/em poinformowany o:

- konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu;
- możliwości uzupełnienia lub sprostowania aktu stanu cywilnego , gdyż akt nie zawierający wszystkich danych wymaganych świetle prawa polskiego nie posiada pełnej mocy dowodowej.

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014r. – Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC Międzyzlesie, w której złożono wniosek
- pocztą na adres

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis pełnomocnika

*niepotrzebne skreślić/ ** dane nieobowiązkowe

- Podlega opłacie skarbowej 50 zł /Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej/
- Opłatę skarbową należy wnieść w kasie Urzędu Miasta i Gminy Międzyzlesie lub na konto Urzędu Miasta i Gminy Międzyzlesie (Bank Spółdzielczy w Kłodzku) 75 9523 1040 0100 2176 2001 0001.
- **Do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.**

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu nr 0208103/00/AZ/ /

nr blankietu:

.....
.....
data i podpis wydającego odpis

.....
.....
data i podpis odbierającego odpis