

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 ODTWORZENIE TREŚCI AKTU ZGONU

**Na podstawie art. 109 ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o zarejestrowanie zgonu, który nastąpił poza granicami RP w miejscowości ....., kraj..... na następujące dane:**

- 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 nie składałem/am wniosku o odtworzenie treści aktu zgonu w trybie administracyjnym ani sądowym.**

**Jednocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i nie mogę go uzyskać z powodu :**

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

W załączeniu przedkładam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Zostałam/em poinformowany o:

- konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu;

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 39 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