

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 ZAREJESTROWANIE ZGONU,
KTÓRY NASTĄPIŁ POZA GRANICAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Na podstawie art. 99 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 rejestrację 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