**USC.5351.**

**Nr aktu 3214042/00/AZ/ /**

Dolice, dnia ………..……………………………

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

(Nazwisko i imię osoby / osób składającej /składających wniosek)

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

(Adres do korespondencji)

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

(Telefon)

 Znak sprawy ................................................................................

**WNIOSEK**

**o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego (polskich ksiąg USC) aktu zgonu sporządzonego za granicą**

Zwracam/y się z wnioskiem o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego aktu zgonu sporządzonego
w Urzędzie Stanu Cywilnego w .................................... kraj .............................. w roku ……............... na imię i nazwisko ……………………………………........................................................................................

 Pesel osoby, której akt dotyczy

Przedkładam/y następujące załączniki:

1. oryginał odpisu aktu, który nie podlega zwrotowi oraz urzędowe tłumaczenie ww. odpisu aktu na język polski lub

2. odpis wielojęzyczny aktu - oryginał \*, który nie podlega zwrotowi

Jednocześnie oświadczam/y, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany do Rejestru Stanu Cywilnego
w Polsce (polskich ksiąg USC).

\*niepotrzebne skreślić

Wnioskuję/my o sprostowanie niezgodności danych zawartych w zagranicznym dokumencie oraz uzupełnienie aktu zgonu o brakujące dane (zgodnie z art. 35 i 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014r Prawo aktach stanu cywilnego - Dz.U.2014 poz. 1741 ze zm.) na podstawie:\*

akt małżeństwa nr …………………………………………….. sporządzony przez USC ……………………….……………\*

akt urodzenia nr……………………………………………… sporządzony przez USC ………………………………………\*

……………………………….....................................................

/podpis wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (tj. Dz. U z 2018 r. z 2224 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| Sporządzono dnia: |

Potwierdzam odbiór zupełnego odpisu aktu zgonu.

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

 /podpis wnioskodawcy/

**ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):**

Okazano dowód osobisty..............................................................................................................**...**

wydany dnia..................................przez.......................................................................................

na imię i nazwisko ........................................................................................................................**.**

syn/córka.....................................................................................................................................

urodzony(a) dnia....................................w ....................................................................................

zamieszkały(a)……………………………… ul. ..........................................................................**...………………**

PRZYPISKI:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................