

Solec nad Wisłą, dnia

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI DO WGLĄDU

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
27-320 Solec nad Wisłą
ul. Rynek 1

**WNIOSEK
o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego
zagranicznego aktu zgonu**

Wnoszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego
wNr.....
zawierającego następujące dane:(wpisujemy tylko dane zawarte w zagranicznym akcie
zgonu).

1. DANE OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko
2. Imię /imiona
3. Nazwisko rodowe
4. Stan cywilny
5. Data urodzenia
6. Miejsce urodzenia
7. Ostatnie miejsce zamieszkania

2. CZAS I MIEJSCE ZGONU / ZNALEZIENIA ZWŁOK

1. Data zgonu
2. Miejsce zgonu

3. DANE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko i imię /imiona
2. Nazwisko rodowe

4. DANE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ

- | | | |
|--------------------------|---------------|--------------|
| | Ojciec | Matka |
| 1. Imię/ imiona | | |
| 2. Nazwisko rodowe | | |

Oświadczam, że akt ten nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP.

A. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie zgonu danych osobowych poprzez wpisanie;

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

B. Proszę o sprostowanie aktu zgonu w następujących pozycjach:

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

C. Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do zasad pisowni polskiej.

.....
.....

zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem Nr
sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Załączniki:

1. Oryginalny odpis aktu zgonu wraz z tłumaczeniem przysięgłym
(wielojęzyczny odpis aktu zgonu wydawany w krajach UE nie podlega tłumaczeniu).

2

3

.....
Podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową:

- odpis zupełny aktu zgonu (wpisanie zagranicznego aktu) – 50 zł

- odpis zupełny aktu zgonu (sprostowanie aktu zgonu) - 39 zł

- odpis zupełny aktu zgonu (uzupełnienie aktu zgonu) - 39 zł

Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osób osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Solec nad Wisłą, w celu ułatwienia przeprowadzenia czynności w sprawie ustalenia (zmiany, wykreślenia) numeru porządkowego, w zakresie: numer telefonu, adres e-mail, do przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzoną sprawą.

Solec nad Wisłą, dnia20.....r.

.....

(podpis wnioskodawcy)