……................, dnia ....................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres   
do korespondencji, jeżeli inny)

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

(imię i nazwisko pełnomocnika   
wnioskodawcy)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

Lisewo

WNIOSEK

o wpisanie zagranicznego aktu zgonu   
do polskich ksiąg stanu cywilnego

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w .........................................

(miasto i kraj)

na nazwisko/nazwiska .............................................................................................

Zdarzenie nastąpiło w .............................................................................................

(miasto i kraj)

dnia ...............................................................

(dokładna data)

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

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

Proszę o uzupełnienie aktu.

Proszę o sprostowanie aktu.

Wnioskodawca: osoba, która wykaże interes prawny; osoba, która wykaże interes faktyczny.

Do wniosku załączam:

1. ...........................................................

2. ...........................................................

3. ...........................................................

4. ...........................................................

**Sposób odbioru dokumentów:**

w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek

na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto) ................................................

w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj) ................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

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

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbowa za wydanie odpisu zupełnego aktu: 50 zł.

**Opłata skarbowa za wydanie odpisu zupełnego aktu po dokonaniu transkrypcji: 50 zł**

**oraz**

Opłata skarbowa w wys. **39 zł** za wydanie odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego

w wyniku sprostowania/uzupełnienia dokonanego na wniosek,

płatna na konto bankowe Urzędu Gminy w Lisewie -

Bank Spółdzielczy Chełmno o/Lisewo nr konta: **52 9486 0005 0012 0043 2003 0001.**

***Dodatkowe informacje:***

do wypełnionego i podpisanego wniosku należy dołączyć:

1. Oryginalny odpis zagranicznego aktu zgonu,
2. Urzędowe tłumaczenie na język polski dokonane prze tłumacza przysięgłego,
3. Ksero d.o./paszport,
4. Upoważnienie do dokonania transkrypcji aktu – jeżeli jest taka potrzeba.

**\*właściwe podkreślić/skreślić**

**ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):**

Okazano dowód osobisty.............................................wydany dnia........................przez...................................na imię/imiona i nazwisko ...........................................