

Znak sprawy: REJESTRACJA TREŚCI:	USC.5352.	.20	.
UZUPEŁNIENIE TREŚCI AKTU:	USC.5352.	.20	.
SPROSTOWANIE TREŚCI AKTU:	USC.5352.	.20	.

Tuchola, dnia

.....
(Nazwisko imię, PESEL oraz adres wnioskodawcy)

.....

.....

Tel.

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Tucholi

Proszę o dokonanie na podstawie art. 99 prawa o aktach stanu cywilnego do rejestru stanu cywilnego rejestracji zgonu mojej/go, obywatela/ki zmarłej/go dnia w, której/go zgon został zgłoszony w pod numerem

W załączeniu przedkładam dokument potwierdzający zgon ww. osoby sporządzony w języku i jego urzędowy przekład na język polski.

Oświadczam, że dokument ten nie został wcześniej zarejestrowany do księgi żadnego Urzędu Stanu Cywilnego w Polsce, ani do Rejestru Stanu Cywilnego w Polsce.

Zostałam/em poinformowana/y, że akt niezawierający wszystkich danych wymaganych przez polskie prawo ma zmniejszoną moc dowodową i stosownie do art. 37 prawa o aktach stanu cywilnego podlega uzupełnieniu.

Proszę o uzupełnienie brakujących w akcie danych osobowych poprzez wpisanie:

.....
.....

Dane dotyczące rodziców:

Ojciec

Matka

Nazwisko
.....

Nazwisko rodowe
.....

Imię / imiona
.....

Proszę o sprostowanie rejestrowanego aktu zgonu zawierającego dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego zmarłej/go, w części dotyczącej:

..... zamiast powinno być

..... zamiast powinno być

..... zamiast powinno być

..... zamiast powinno być

Na podstawie:

* aktu znajdującego się w USC

* aktu znajdującego się w USC

Podpis :

Dane statystyczne:

	Osoby zmarłej
PESEL/Data urodzenia	
Stan cywilny	
Obywatelstwo	

Do podania załącza się:

- Zagraniczny dokument potwierdzający zgon
- Tłumaczenie przez tłumacza przysięgłego lub konsula ww. dokumentu
- Dokument tożsamości osoby zmarłej
- Dokument tożsamości wnioskodawcy (do wglądu)
- Opłatę skarbową w wysokości 39,-zł + 39,-zł + 39,-zł

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Rejestracji dokonano w dniui zarejestrowano akt zgonu
w rejestrze stanu cywilnego pod numerem 0416063/00/AZ/20 /.....

Uzupełniono ww. akt zgonu w dniu

Sprostowano ww. akt zgonu w dniu

Powyższe wykonano na podstawie:

- aktu urodzenia nr
- aktu małżeństwa nr.....

Przypisek do aktu urodzenia zmarłej/go dodano w dniu

Przypisek do aktu urodzenia współmałżonka/ki dodano w dniu

Przypisek do aktu małżeństwa dodano w dniu

Wzmiankę do aktu małżeństwa dodano w dniu

SRP PESEL – aktualizacja

.....

/podpis kierownika USC

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego przedmiotowego aktu zgonu wydanego po dokonaniu rejestracji, uzupełnieniu i sprostowaniu treści aktu.

.....

/ data i podpis/