

DANE WNIOSKODAWCY

1. IMIĘ I NAZWISKO

nr DOWODU OSOBISTEGO/ PASZPORTU

2. ADRES

.....

3. TELEFON KONTAKTOWY

TWORÓG, DNIA

KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO W TWOROGU

WNIOSEK O TRANSKRYPCJĘ ZAGRANICZNEGO AKTU ZGONU

Proszę o wpisanie do polskiego rejestru stanu cywilnego załączonego odpisu aktu urodzenia dotyczącego:

.....zmarłej/go dnia

(imię, imiona i nazwisko zmarłego)

(data zgonu)

W

(miejsowość, państwo)

Dokument został wydany przez

(nazwa organu, który wystawił dokument)

Oświadczam, że powyższy akt zgonu nie został wcześniej zarejestrowany w księgach innego urzędu stanu cywilnego w Polsce.

- Proszę o dostosowanie pisowni danych w akcie do reguł pisowni polskiej
- Proszę o uzupełnienie aktu na podstawie

.....

.....

- ➔ Proszę o sprostowanie aktu na podstawie

.....

.....

(zaznaczyć odpowiednie pola X lub V)

Do wniosku załączam:

1. Oryginał dokumentu zagranicznego, wielojęzycznego*
2. Oryginał urzędowego tłumaczenia na język polski
3. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę zł
4.

* właściwe zaznaczyć

Zostałem /łam poinformowany/a o konieczności pozostawienia oryginałego odpisu aktu zgonu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych transkrybowanego aktu.

Transkrybowany akt odbiorę:

→ osobiście

→ proszę o przesłanie odpisu pocztą na adres:
.....
.....

→ upoważniam do odbioru transkrybowanego aktu
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującej się dowodem osobistym o serii i numerze

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA:

OPŁATĘ ZA TRASKRYPCJĘ ZAGRANICZNEGO AKTU W WYSOKOŚCI:

- 50 ZŁ ZA REJESTRACJĘ AKTU
- 39 ZŁ ZA UZUPEŁNIENIE/ SPROSTOWANIE AKTU
- 17 zł opłata za pełnomocnictwo

DOKONUJE SIĘ NA KONTO URZĘDU GMINY TWORÓG

Wpłacającym kwotę jest wnioskodawca.