

Luboń, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/  
.....

Nr aktu .....

/adres do korespondencji/  
.....

/tel. kontaktowy -jego podanie nie jest  
obowiązkowe, ale ułatwi kontakt z USC/

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W LUBONIU**

**WNIOSEK O UMIEJSCOWIENIE AKTU ZGONU**

Proszę o wpisanie do księgi zgonów Urzędu Stanu Cywilnego w Luboniu, aktu zgonu sporządzonego

w: .....kraj..... oraz o sprostowanie/  
uzupełnienie o brakujące dane i dostosowanie pisowni danych do reguł pisowni polskiej.

**I. DANE OSOBY ZMARŁEJ:**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Stan cywilny .....
5. Data i miejsce urodzenia .....

**II. DANE DOTYCZĄCE ZGONU:**

1. Data i godzina zgonu .....
2. Miejsce zgonu .....

**III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:**

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe .....

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:**

	Ojciec	Matka
1. Nazwisko rodowe		
2. Imię (imiona)		

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał aktu zgonu;
2. Tłumaczenie w/w dokumentu na język polski;
3. Opłatę skarbową w kwocie .....zł.

Oświadczam, że:

- wyżej wymieniony dokument nie został wpisany w księgach żadnego Urzędu Stanu Cywilnego w Rzeczypospolitej Polskiej;
- zostałem poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

Wyrażam zgodę na ewentualne uzupełnienie/sprostowanie wyżej wymienionego aktu.

*Opłata skarbową: 50 zł, Pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17 zł.  
Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem.*

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Do odbioru odpisu zupełnego aktu upoważniam .....  
/imię i nazwisko/nr dokumentu tożsamości.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

---

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu.

.....  
/data i podpis/