

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Pabianice, dnia.....

.....
(ostatnie miejsce zamieszkania)

Nr PESEL.....

Nr telefonu.....

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W PABIANICACH**

**WNIOSEK
o wpisanie treści zagranicznego aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego**

Proszę o rejestrację treści załączonego aktu zgonu

Pani/Pana.....
(nazwisko i imię (imiona)-pokrewieństwo)
zmarłego / zmarłej dnia.....w
(miasto i kraj)

Oświadczamy, że ten akt **nie został** zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie **Polski**

I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

- 1.Nazwisko
- 2.Imię (imiona)
- 3.Nazwisko rodowe
- 4.Stan cywilny
- 5.Data urodzenia
- 6.Miejsce urodzenia
- 7.Miejsce zamieszkania.....

II DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

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

III.DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:

ojciec

matka

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe

1. A. Proszę o **uzupełnienie** brakujących w oryginalnym akcie danych osobowych poprzez wpisanie:.....

2. B. Proszę o **sprostowanie** błędu pisarskiego w akcie zgonu w zakresie:.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)