

Starachowice, dnia .....

(Nazwisko i imię osoby / osób składającej /składających wniosek)

.....

(Adres do korespondencji)

.....

(Telefon)

Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Starachowicach

Znak sprawy .....

**WNIOSEK  
o rejestrację zgonu, który nastąpił poza granicami RP (art.99)  
/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego -  
zgon (art.109)\***

Zwracam/y się z wnioskiem o rejestrację zgonu, który miał miejsce  
w ....., kraj.....  
w roku .....  
/odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony  
w ..... kraj .....  
w roku ..... \*

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

- 1. Nazwisko i imię (imiona).....
- 2. Nazwisko rodowe.....
- 3. Stan cywilny.....
- 4. Data i miejsce urodzenia.....
- 6. Miejsce zamieszkania.....

**Data i miejsce zgonu:**.....

**Dane współmałżonka osoby zmarłej:**

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

**Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:**

**OJCIEC**

**MATKA**

- 1. Nazwisko rodowe.....
- 2. Imię .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel osoby, której akt dotyczy

\*niepotrzebne skreślić

Załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....

Jednocześnie oświadczam/y, że nie składałem/am/liśmy wniosku o rejestrację zgonu / odtworzenie treści aktu zgonu w trybie administracyjnym ani sądowym\*.

Jednocześnie oświadczam/y, że odpisu aktu zgonu nie posiadamy i nie możemy/ nie możemy go uzyskać z powodu .....  
.....  
.....\*

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/y:\*

.....

.....  
podpis wnioskodawcy/ów

\*niepotrzebne skreślić

**ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):**

Okazano dowód osobisty .....  
wydany dnia..... przez .....  
na imię i nazwisko .....  
syn/córka.....  
urodzony(a) dnia..... w .....  
zamieszkały(a).....

PRZYPISKI:

.....  
.....