

Wasilków, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dokumentu tożsamości)

.....
(telefon kontaktowy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Wasilkowie**

**WNIOSEK
O DOKONANIE TRANSKRYPCJI
AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Wnoszę o dokonanie transkrypcji aktu zgonu :

Imię , imiona i nazwisko osoby.....

zmarłego/zmarłej w dniu w, państwo:

Pesel osoby zmarłej.....

Uzasadnienie:

Oświadczam, że:

- przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce,
- stan cywilny osoby zmarłej w chwili śmierci:,
(panna/kawaler, zamężna/zonaty, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec- wybrać właściwe)
- zostałem/łam poinformowany/a, że przedłożone do transkrypcji dokumenty nie podlegają zwrotowi.

INFORMACJA

1. Transkrypcja polega na wiernym i literalnym przeniesieniu treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego zarówno językowo, jak i formalnie, bez żadnej ingerencji w pisownię imion i nazwisk osób wskazanych w zagranicznym dokumencie stanu cywilnego.
2. Jeżeli akt zagraniczny nie zawiera danych wymaganych przez polskie prawo podlega uzupełnieniu (art. 37 p.a.s.c.).
3. Akt stanu cywilnego podlega sprostowaniu jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego o ile stwierdzają one zdarzenie wcześniejsze i dotyczą tej samej osoby lub jej wstępnych (art. 35 p.a.s.c.).
4. Osoba występująca z wnioskiem o wpisanie zagranicznego aktu, który nie zawiera wszystkich niezbędnych danych powinna wystąpić z wnioskiem o uzupełnienie aktu, ponieważ posługując się polską wersją aktu urodzenia sporządzona z brakami, może napotkać liczne problemy podczas załatwiania spraw urzędowych np. postępowanie przed sądami

Wnoszę / Nie wnoszę o uzupełnienie aktu zgonu o brakujące dane na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. aktu
nr, aktu nr

Wnoszę/ Nie wnoszę o sprostowanie aktu zgonu poprzez zastąpienie błędnie wpisanego

.....
.....
.....
na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. aktu.....
nr

W załączeniu:

1. Oryginał aktu zgonu
2. Tłumaczenie aktu zgonu dokonane przez tłumacza przysięgłego
3. Pełnomocnictwo*

.....
(czytelny podpis)

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej
(j.t. Dz. U. 2012.1282 ze zm.) opłatę skarbową w kwocie zł
zł zapłacono w dniu.....
na konto UM Wasilków Nr 89 1930 1624 2009 6800 2951 0001

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU

.....
(data i czytelny podpis)

