

Kłoczew, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

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

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu pełnomocnika)

.....
(nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kłoczewie**

**Wniosek
o transkrypcję aktu zgonu**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu zgonu.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w
(miasto i kraj)

na nazwisko/nazwiska

Obywatelstwo zmarłej/zmarłego

Nr PESEL

Zdarzenie nastąpiło w
(miasto i kraj)

dnia
(dokładna data)

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o uzupełnienie aktu następującego danymi:

.....
.....
.....
.....

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

Wnioskodawca: osoba, która wykaże interes prawny lub osoba która wykaże interes faktyczny.

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzonego aktu.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Kłoczewie w zakresie: nr telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpis zupełnego aktu: 50zł.