

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Karczew,

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu dobrowolnie*

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Karczewie

WNIOSEK

Proszę o sporządzenie/odtworzenie/wpisanie treści aktu zgonu

Akt został sporządzony dnia w
miejsowość i państwo

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

NR PESEL.....

1. nazwisko:

2. imię (imiona):

3. nazwisko rodowe:

4. stan cywilny:

5. data urodzenia:

6. miejsce urodzenia:

7. miejsce zamieszkania.....

II. Dane dotyczące daty i miejsca zgonu:

1. data zgonu, godzina miejsce zgonu

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej:

1. nazwisko i imię(imiona)

2. nazwisko rodowe:

3. Nr Pesel.....

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

Ojciec

Matka

1. imię (imiona):
2. nazwisko.....
2. nazwisko rodowe:

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o sporządzeniu aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym na terenie RP.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Proszę o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej

STATYSTYKA – wykształcenie

Kobieta.....

Mężczyzna.....

.....

podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Urząd Stanu Cywilnego w Karczewie moich danych osobowych w zakresie obejmującym numer telefonu, w celu umożliwienia szybkiego kontaktu w sprawach dotyczących złożonego wniosku. Mam świadomość, że moja zgoda może być wycofana w każdym czasie, co uniemożliwi Administratorowi kontakt telefoniczny.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)