

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Rakszawa, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Pesel

**KIEROWNIK
URZĄD STANU CYWILNEGO
W RAKSZAWIE**

Proszę o sporządzenie aktu zgonu dotyczącego
(imiona i nazwisko osoby zmarłej)

mojej(go) zmarłej(go).....
(stopień pokrewieństwa) (data i miejsce zgonu)

Jednocześnie oświadczam, że:

➤ **stan cywilny osoby zmarłej (w chwili zgonu)**

➤ **imiona, nazwisko i nazwisko rodowe małżonka**
(wypełnić TYLKO przy stanie cywilnym żonaty/zamężna)

➤ **nazwisko rodowe matki osoby zmarłej**

➤ **osoba zmarła paszport**
(wpisać posiadała lub nie posiadała)

W przypadku gdy osoba zmarła posiadała ważny paszport **zobowiązuję się** dostarczyć go do tutaj. USC w terminie tygodniowym.

➤ **książeczkę wojskową**.....
(wpisać posiadała lub nie posiadała)

W przypadku gdy osoba zmarła posiadała książeczkę wojskową **zobowiązuję się niezwłocznie** dostarczyć ją do tutaj. USC.

Zostałem(am) poinformowany(a), że w przypadku błędnie podanego stanu cywilnego osoby zmarłej, akt może zostać sprostowany **wyłącznie w postępowaniu sądowym**.

W załączeniu przedkładam kartę zgonu z dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

DANE STATYSTYCZNE:

➤ wykształcenie osoby zmarłej

➤ okres przebywania na terytorium RP

Potwierdzam odbiór dowodu osobistego osoby zmarłej
i odpisu skróconego aktu zgonu

.....
(data / podpis wnioskodawcy)