

Czarnków, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres wnioskodawcy

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Czarnkowie**

### **WNIOSEK**

Proszę o wpisanie do rejestru zgonów w Czarnkowie treści załączonego aktu zgonu nr ..... sporządzonego za granicą w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....Państwo .....

Nazwisko, nazwisko rodowe, imię, osoby zmarłej

.....  
Data zgonu.....

Miejscowość, w której osoba zmarła .....

Państwo .....

Załączam :

- odpis aktu zgonu w języku ..... oraz jego urzędowe tłumaczenie na język polski. \*
- druk wielojęzyczny – formularz C\*

Jednocześnie wnoszę o uzupełnienie\*, sprostowanie\*, dostosowanie do pisowni polskiej\* danymi z aktu urodzenia\*, małżeństwa\* nr , wydanym przez :

.....  
Oświadczam, że w żadnym polskim Urzędzie Stanu Cywilnego nie została wpisana treść wyżej wymienionego aktu.

Proszę o wydanie odpisu zupełnego aktu zgonu po naniesieniu wszystkich wzmianek dodatkowych.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową:

- 50 zł wpisanie aktu
- 39 zł sprostowanie,
- 39 zł uzupełnienie.

Opłaty można dokonać w kasie UM Czarnków Plac Wolności 6 lub na rachunek bankowy –

- PKO BP 22 1020 3903 0000 1402 0046 2747

\*właściwe podkreślić