

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon)

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W PŁOCKU

W N I O S E K O WPISANIE DO REJESTRU STANU CYWILNEGO AKTU ZGONU

Proszę o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego załączonego aktu zgonu sporządzonego w

..... Nr aktu:
(miasto i kraj sporządzenia aktu zgonu)

Miejsce zgonu (miejscowość i kraj)

Data zgonu

Dane dotyczące osoby zmarłej:

Pesel

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Stan cywilny

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Dane dotyczące rodziców:	Ojciec:	Matka:
Nazwisko:		
Imiona (imiona):		
Nazwisko rodowe:		

Imię (imiona) małżonka osoby zmarłej

Nazwisko małżonka osoby zmarłej

Nazwisko rodowe małżonka osoby zmarłej

Oświadczam, że dotychczas w żadnym polskim Urzędzie Stanu Cywilnego nie została wpisana treść wyżej wymienionego aktu. Zostałem poinformowany, o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Gminę-Miasto Płock z siedzibą 09-400 Płock, Pl. Stary Rynek 1 w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek.

Oświadczam, że moje dane osobowe podaję we wniosku dobrowolnie oraz przyjmuję do wiadomości, że będą one przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922).

.....
(podpis wnioskodawcy)