Formularz F.3.KU-USC-12, edycja 1

Łańcut, dnia …………………………………

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………..

Adres zamieszkania

…...............................................................

Pesel

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Łańcucie**

**WNIOSEK O DOKONANIE TRANSKRYPCJI**

**AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Wnoszę o dokonanie transkrypcji aktu zgonu :

Imię , imiona i nazwisko osoby zmarłej ………………………….…………………………

Zgon nastąpił w dniu………………………… w …………….…….……………..………… państwo:…………………………….……

Oświadczam, że przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego nie powstał w wyniku transkrypcji w państwie innym niż państwo zdarzenia oraz nie został wpisany w żadnym polskim urzędzie stanu cywilnego

Zostałem/łam poinformowany/a, że przedłożone do transkrypcji dokumenty nie podlegają zwrotowi

INFORMACJA:

1. Transkrypcja polega na wiernym i literalnym przeniesieniu treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego zarówno językowo, jak i formalnie, bez żadnej ingerencji w pisownię imion i nazwisk osób wskazanych w zagranicznym dokumencie stanu cywilnego.
2. Jeżeli akt zagraniczny nie zawiera danych wymaganych przez polskie prawo podlega uzupełnieniu (art. 37 prawa o a.s.c.).
3. Akt stanu cywilnego podlega sprostowaniu jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego (art. 35 prawa o a.s.c.).

**rezygnuję / nie rezygnuję\* z czynności określonych w punkcie 4 informacji**

…………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. Oryginał aktu urodzenia
2. Tłumaczenie aktu urodzenia dokonane przez tłumacza przysięgłego
3. Pełnomocnictwo\*
4. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 50 zł

Jednocześnie na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. aktu ………………………………….……………………………………. nr ………………………………………..………………………….. sporządzonego przez Kierownika USC w …………….………………………… wnoszę o uzupełnienie aktu o brakujące dane:

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

Na podstawie aktu stanu cywilnego stwierdzającego zdarzenie wcześniejsze tj. aktu …………………………………… nr …………………………….………………………….. sporządzonego przez Kierownika USC w ……………………………………….…………

wnoszę o sprostowanie treści aktu zgonu poprzez zastąpienie błędnie wpisanego ……........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* niewłaściwe skreślić

W załączeniu potwierdzenie dokonania zapłaty opłaty skarbowej w kwocie …………

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

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*