

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika).....
(adres do korespondencji).....
tel..........
Pesel osoby zmarłej.....

USC.5353.3..... .2026

USC.5351.3..... .2026

Wpłynęło, dnia.....

Stwierdzam kompletność wniosku

Podpis pracownika.....

ODBIÓR DOKUMENTÓW:

- Poczta na wskazany adres do korespondencji
- Osobiście

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W RZESZOWIE**

**WNIOSEK
O TRANSKRYPCJĘ AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Wnoszę o dokonanie transkrypcji aktu zgonu :.....

(imię, imiona i nazwisko osoby zmarłej, stopień pokrewieństwa)

zmarłej/-go w dniu..... w, państwo:.....

Uzasadnienie:.....

Oświadczam, że:

- Przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce,
- Zostałem/lam 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.).

W załączeniu:

1. Oryginał aktu zgonu
2. Tłumaczenie aktu zgonu dokonane przez tłumacza przysięgłego
3. Pełnomocnictwo

.....
(czytelny podpis)**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: **numer telefonu**, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej
opłatę skarbową w kwocie **50 zł**

zapłacono w dniu.....

- na konto UM Rzeszowa nr 90124069603851006200000423
- gotówką, nr pokwitowania

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU.....
(data i czytelny podpis)

VERTE →

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)
.....
(adres do korespondencji)
.....
.....
(nr dokumentu tożsamości)

Wpłynęło, dnia.....
Stwierdzam kompletność wniosku
Podpis pracownika.....

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W RZESZOWIE**

**WNIOSEK
O SPROSTOWANIE/UZUPEŁNIENIE AKTU ZGONU**

• Zwracam się o **SPROSTOWANIE** aktu zgonu dotyczącego
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
zarejestrowanego w tutejszym Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr aktu 1863011/00/AZ/2026/
Na podstawie aktów stanu cywilnego, stwierdzających zdarzenie wcześniejsze, tj.:
aktu **URODZENIA** osoby zmarłej sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....
i aktu **MALŻEŃSTWA** osoby zmarłej sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w

.....
(czytelny podpis)

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej
opłatę skarbową w kwocie **39 zł**
zł zapłacono w dniu.....

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU

.....
(data i czytelny podpis)

• Zwracam się o **UZUPEŁNIENIE** w/w aktu zgonu na podstawie aktów stanu cywilnego, tj.:
aktu **URODZENIA** osoby zmarłej sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....
i aktu **MALŻEŃSTWA** osoby zmarłej sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w

.....
(czytelny podpis)

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej
opłatę skarbową w kwocie **39 zł**
zł zapłacono w dniu.....

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU

.....
(data i czytelny podpis)

• **Odstępuję od sprostowania/uzupełnienia aktu zgonu**