

WZÓR 7

Świeszyno, dnia.....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres wnioskodawcy/
.....

Urząd Stanu Cywilnego w Świeszynie

Proszę o wpisanie do polskiej księgi stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego w

Urzędzie Stanu Cywilnego w Nr.....
/miejsowość, kraj/

Dane podlegające wpisaniu:

Nazwisko

Imię, imiona

Nazwisko rodowe

Stan Cywilny

Data i miejsce
urodzenia

Miejsce zamieszkania

Data i miejsce
zgonu

Imiona i nazwisko
współmałżonka

Nazwisko rodowe
współmałżonka

Imiona i nazwisko rodowe
matki

Imiona i nazwisko rodowe
ojca

Oświadczam, że powyższy akt urodzenia nie został wpisany do polskich ksiąg stanu cywilnego w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego w Polsce.

.....
/podpis wnioskodawcy/