…………………………………………………………………………………..…….

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

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

imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów

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

nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika (\*)

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

e-mail (\*)

Warszawa, …………………............

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

m.st. Warszawy

**uprawnieni do złożenia wniosku – proszę o zaznaczenie:**

* **osoba, która wykaże interes prawny**
* **osoba, która wykaże interes faktyczny**

# Wniosek o transkrypcję aktu zgonu

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w (miasto i kraj)………………………………………………….

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

na nazwisko……………..…………………………………………………………………………………………………………………….......

imię/imiona………………………………………………………………………………………………………………………………………....

obywatelstwo osoby zmarłej………………………………………………………………………………………………………….......

numer PESEL osoby zmarłej……………………….………………………………………………………...................................

zgon nastąpił w (miasto i kraj)……………………………………………………………………………………………………...........

data zgonu (dzień, miesiąc, rok)………………………………………………..............................................................

Oświadczam, że tego aktu nie zarejestrowano w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP.

(\*) – **Dane nieobowiązkowe** – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Do wniosku załączam:

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

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

Sposób odbioru dokumentów:

* w siedzibie USC m.st. Warszawy, w której złożono wniosek
* pocztą na adres ...........................................................................................................................

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

**Dane do aktu zostaną wpisane zgodnie z załączonym dokumentem zagranicznym.**

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

................................................................... podpis wnioskodawcy

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu**, **adres e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Opłata skarbowa:** 50 zł za wydanie odpisu zupełnego po transkrypcji aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2021.1923 j.t.).

1. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) [↑](#footnote-ref-1)