

Siewierz, dnia.....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/  
zam. ....  
ul. ....  
Dowód osob. Seria ..... Nr.....  
wydany przez .....  
Pesel:.....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Siewierzu**

Proszę o **umiejscowienie** w tutejszych księgach stanu cywilnego aktu zgonu  
mojej/mojego ..... nazwisko i imię: .....  
urodzonej/urodzonego dnia ..... w .....  
zmarłej/go dnia ..... w ..... ,  
której/go akt zgonu został sporządzony w (nazwa USC, kraj) .....

**Akt ten umiejscawiam po raz pierwszy.**

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności uzupełnienia aktu na podstawie art. 36 ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego /Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1264/.

Proszę o wydanie trzech bezpłatnych odpisów skróconych/zupełnych aktu urodzenia bezpośrednio po sporządzeniu aktu.

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

Do podania dołączam:

1. Oryginał aktu zgonu  
oraz jego tłumaczenie na  
język polski
2. ....  
.....

.....  
/ podpis wnioskodawcy/