

.....
(miejscowość, data)

..... imię (imiona) i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa
..... /adres do korespondencji/
..... /nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, organ wydający/

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani/(u)
(wpisać imię i nazwisko, adres do korespondencji oraz stopień pokrewieństwa – np. matka, brat, osoba obca)

.....
legitymującej(mu) się dokumentem tożsamości (nazwa dokumentu seria i nr)
.....
wydanym przez

**pełnomocnictwa do wpisania w polskim rejestrze stanu cywilnego, sprostowania*, uzupełnienia*
zagranicznego aktu zgonu sporządzonego przez**

.....
(nazwa organu, który wystawił zagraniczny akt urodzenia)
oraz do odbioru polskiego aktu.

Dane osoby zmarłej

imię/ imiona	
nazwisko osoby	
data zgonu	
miejsce zgonu (miejscowość, państwo)	
PESEL (jeżeli został nadany)	
stan cywilny osoby zmarłej	
imię i nazwisko małżonka (jeżeli osoba zmarła pozostawała w chwili śmierci w związku małżeńskim)	
PESEL małżonka (jeżeli został nadany)	

* Właściwe zaznaczyć.

Uzasadnienie ubiegania się o transkrypcję aktu zgonu.

Do transkrypcji aktu zgonu posiadam interes faktyczny/ prawny (właściwe zaznaczyć i wypełnić oraz załączyć dokumenty potwierdzające posiadanie tego interesu)

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

.....
(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwo)