

Rymanów, dnia.....

.....  
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....  
(Adres zameldowania)

.....  
(Telefon)

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W RYMANOWIE**

Znak sprawy.....

**WNIOSEK  
o sporządzenie aktu zgonu**

Proszę o sporządzenie aktu zgonu dotyczącego .....  
(imiona i nazwisko osoby zmarłej, stopień pokrewieństwa)

zmarłego .....  
(data i miejsce zgonu)

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego \* oświadczam, że:

- **stan cywilny osoby zmarłej (w chwili zgonu)** .....
- **imiona, nazwisko i nazwisko rodowe małżonka** (wypełnić TYLKO przy stanie cywilnym: żonaty/zamężna) .....
- **nazwisko rodowe matki osoby zmarłej** .....
- **osoba zmarła paszport** .....  
(wpisać posiadała lub nie posiadała)
- **książeczkę wojskową** .....  
(wpisać posiadała lub nie posiadała)

W przypadku gdy osoba zmarła posiadała paszport lub książeczkę wojskową, **zobowiązuję się niezwłocznie** dostarczyć te dokumenty do Urzędu Stanu Cywilnego.

Zostałem(am) poinformowany(a), że w przypadku błędnie podanego stanu cywilnego osoby zmarłej, akt może zostać sprostowany **wyłącznie w postępowaniu sądowym**.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* Art.. 233 (Fałszywe zeznania) kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) stanowi że:

§ 1 „Kto, składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznanie nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

