

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania lub miejsce ostatniego zam. na terenie RP

.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy

.....
seria i numer dowodu osobistego lub paszportu

.....
telefon kontaktowy

**Urząd Stanu Cywilnego
ul. Rajska 22
32-048 Jerzmanowice**

**WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana(i)

Akt został sporządzony dnia W

I. Dane dotyczące osoby zmarłej.

- 1) Imię (imiona) i nazwisko:
- 2) Nazwisko rodowe:
- 3) Stan cywilny:
- 4) Data urodzenia:
- 5) Miejsce urodzenia:
- 6) Ostatnie miejsce zam.:

II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.

- 1) Data (czas) zgonu:
- 2) Godzina zgonu:
- 3) Miejsce zgonu:

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.

- 1) Imię (imiona) i nazwisko:
- 2) Nazwisko rodowe:

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej.

MĘŻCZYZNA

KOBIETA

- 1) Nazwisko:
- 2) Imię (imiona):

Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:

- 1)
2)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1)
2)
3)

Ostatnie miejsce stałego zameldowania wnioskodawcy w kraju:

.....

Dotyczy osób zamieszkałych aktualnie poza granicami kraju

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC,
 - na adres innego USC (*miejsowość*)
 - w polskiej placówce dyplomatycznej (*miejsowość i kraj*)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam oraz dotychczas nie Składałem(am) wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

Proszę o wydanie odpisów skróconych.
(w ilości)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Odbiór decyzji i odpisów nastąpi w dniu

.....
czytelny podpis kierownika USC

UWAGA!

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk osoby zmarłej, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Opłata skarbową za wydanie decyzji – 39 zł