

Luborzycza, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Kocmyrzów-Luborzycza**

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.....

II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.

1. data (czas) zgonu.....
2. godzina.....
3. miejsce zgonu.....

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.

1. imię (imiona) i nazwisko.....
2. nazwisko rodowe.....

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej.

Ojciec**Matka**

1. nazwisko.....
2. imię (imiona).....
3. nazwisko rodowe

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....o raz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca: osoba, która wykaże interes prawny lub osoba, która wykaże interes faktyczny.

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USC Kocmyrzów-Luborzyca, w której złożono wniosek,

na adres innego USC /miasto/

w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego: 39 zł