

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(reprezentowany przez)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

.....

(adres zamieszkania)

w Kadzidle

.....

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....

(nr . telefonu)

WNIOSEK

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego /wielojęzycznego* aktu zgonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona i nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia (dzień ,miesiąc , rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzielnica, gmina/parafia*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imiona rodziców i nazwisko rodowe matki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr aktu(jeśli jest znany wnioskodawcy)

w celu :

* - niepotrzebne skreślić

Liczba odpisów

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy , małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....

(podpis wnioskującego)

Adnotacje urzędowe: nr aktu:..... data wydania..... podpis osoby wydającej

Oplata skarbowo:

- 22 zł - odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2015.783 j. t.)