

Grodziec, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

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

.....
(nr dowodu osobistego
lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Grodźcu**

**WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana/Pani
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
- 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) | | |

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.

3.

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

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeśli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

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

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek

na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto)

w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39 zł.