

USC-8

Mochowo, dnia .....

.....  
/Nazwisko i imię osoby składającej wniosek/

.....  
/Adres zamieszkania/

.....  
/Telefon/

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W MOCHOWIE**

USC. 5353.....2015

**WNIOSEK  
o ustalenie, odtworzenie treści aktu zgonu**

Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w.....kraj ..... w roku ..... i zawierał następujące dane:

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Nazwisko i imię.....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Stan cywilny .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
6. Miejsce zamieszkania.....

**Data i miejsce zgonu:**.....

**Dane współmałżonka osoby zmarłej:**

1. Nazwisko i imię.....
2. Nazwisko rodowe .....

**Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:**

**OJCIEC**

**MATKA**

1. Nazwisko rodowe .....
2. Imię.....

załączam następujące dokumenty posiłkowe, które stwierdzają zgodność z treścią aktu zgonu:

.....  
.....

Oświadczam ze świadomością o odpowiedzialności Karnej z art. 233 KK, że dotychczas nie czyniłem/am starań na terenie kraju o ustalenie, odtworzenie treści tego aktu.

.....  
podpis wnioskodawcy

***Oplata skarbową:***

*Za odpis zupełny aktu– 39,00 zł.*

*Oplatę należy uiścić w kasie*

*Urzędu Gminy Mochowo*

*lub na rachunek Urzędu Gminy Mochowo*

*Nr 34 9038 0004 3915 9043 2000 0010*

*prowadzony w BS Stara Biała Oddział w Mochowie*