# WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU – WZÓR

......................................................................, dnia

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

........................................................................

(reprezentowany przez)

.....................................................................

...........................................................................

(adres zamieszkania)......................................

................................

(seria i nr dowodu osobistego)

# WNIOSEKO WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU

Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego/wielojęzycznego \*aktu zgonu dotyczącego:

Imię nazwisko i nazwisko rodowe:………………………………………………………………………………………………………….

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

Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki:

...................................................................................................................................................................................

Liczba odpisów: ............

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie:

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

Dla osoby wymienionej w akcie jestem: małżonkiem / wstępnym / zstępnym / rodzeństwem/ osobą, która wykaże interes prawny\*

. ...............................................................(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

Na sprawy: USC.5362 Nr aktu lub nr PESEL osoby, której akt dotyczy

...................................................................................................................................................................................

..........................................................................\*właściwe podkreślić

**Opłaty:**

**22 zł za odpis skrócony i wielojęzyczny........................................................................**

**33 zł za odpis zupełny**

(data i podpis osoby kwitującej odbiór)