

Jeleśnia, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

reprezentowany przez

.....
(miejsce ostatniego stałego zameldowania na terenie RP)

.....
nr dow. os. lub paszportu.....

nr tel.....

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Jeleśnia**

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:

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. imię (imiona):
2. nazwisko rodowe:

Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:

- 1.....
2.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1
2.....
3.....

Ostatnie miejsce stałego zameldowania wnioskodawcy w kraju:

.....

(dotyczy osób zamieszkałych aktualnie poza granicami kraju)

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

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

Wnioskodawca:*) ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk osoby zmarłej, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór decyzji i odpisów nastąpi w dniu.....

.....
(podpis kierownika)

Oplata:

39 zł za wydanie decyzji.