



....., dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji

.....
nr dowodu osobistego

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego**

Wniosek o wydanie odpisu aktu zgonu

Proszę o wydanie odpisu aktu urodzenia: **skróconego***, **zupelnego***, **wielojęzycznego***

1. **nazwisko osoby zmarłej**
2. **imiona osoby zmarłej**
3. **data urodzenia**
4. **miejsce urodzenia**
5. **data zgonu**
6. **miejsce zgonu**
7. **imiona i nazwiska rodowe rodziców osoby zmarłej**
8. **USC, w którym sporządzono akt zgonu**
9. **dokument potrzebny do**

Wnioskodawca: mój akt* , żona* , mąż* , ojciec* , matka* , brat* , siostra* , dziadek* ,
babka* , wnuk* , wnuczka* , osoba mająca interes prawny*

Sposób odbioru dokumentów:

-w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego Ząbki*

-inny Urzędu Stanu Cywilnego*

-pocztą *

* **właściwe zaznaczyć**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową do odpisu skróconego i wielojęzycznego 22 zł, do odpisu zupełnego 33 zł.