

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Wleń, dnia

.....
adres
.....

.....
Telefon.....

Urząd Stanu Cywilnego

we Wleniu

W n i o s e k
o odtworzenie treści aktu zgonu sporządzonego za granicą

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego
w dnia
.....

na imię/imiona i nazwisko,

mojego/mojej

pokrewieństwo

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko
2. Imię/imiona
3. Nazwisko rodowe
4. Stan cywilny
5. Data urodzenia
6. Miejsce urodzenia

II. Dane dotyczące daty i miejsca zgonu:

1. Data zgonu.....
2. Godzina zgonu
3. Miejsce zgonu.....

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

- | | Ojciec | Matka |
|---------------------------|---------------|--------------|
| 1. Imię (imiona) | | |
| 2. Nazwisko | | |
| 3. Nazwisko rodowe | | |

Oświadczam, że nie posiadam odpisu aktu zgonu, a uzyskanie odpisu jest niemożliwe/związane z poważnymi trudnościami*, ponieważ.....
.....

Oświadczam, że akt zgonu nie został dotychczas sporządzony w księgach żadnego Urzędu Stanu Cywilnego w RP.

Wnoszę o dostosowanie do reguł pisowni polskiej następujących danych:
.....
.....

(wypełnia wnioskodawca, którego zagraniczny dokument dotyczy)

Załączniki

1.
2.
3.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

***niewłaściwe skreślić**