

Wałbrzych, dnia

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

(Imię i nazwisko, stałe miejsce zamieszkania)

wpłynęło : USC – 5182-...../.....
(wypełnia Urząd)

**Kierownik USC
w Wałbrzychu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu, sporządzonego w
(miejsowość)

w roku i zawierającego następujące dane :
(data)

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ :

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

DANE DOTYCZĄCE DATY I MIEJSCA ZGONU :

1. Data zgonu
2. Miejsce zgonu

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ :

1. Nazwisko i imię / imiona
2. Nazwisko rodowe

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ :

1. Imię / imiona
2. Nazwisko rodowe

Ojciec	Matka

Prawidłowość powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie :

1.....

2.....

Wniosek o odtworzenie treści aktu zgonu uzasadniam tym, że :

.....

.....

Ponadto przestawiam następujące dokumenty :

.....

.....

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kodeksu karnego oświadczam, że nie posiadam odpisu aktu urodzenia a podane przeze mnie dane są prawdziwe i do chwili obecnej nie odtwarzałem(am) treści aktu w żadnym urzędzie stanu cywilnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam dowód opłaty skarbowej w wysokości 39 zł.