

Złotów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsce zameldowania lub ostatnie miejsce zameldowania na terenie RP)

.....  
(nr telefonu)

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W ZŁOTOWIE**

**WNIOSEK  
o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana/Pani .....

Akt został sporządzony dnia ..... w .....

I. Dane dotyczące osoby zmarłej.

1. imię (imiona) i nazwisko/a .....

2. nazwisko rodowe .....

3. stan cywilny .....

4. data urodzenia .....

5. miejsce urodzenia .....

6. ostatnie miejsce zamieszkania .....

II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.

1. data zgonu .....

2. miejsce zgonu .....

3. godzina zgonu .....

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.

1. nazwisko .....

2. imię (imiona) .....

3. nazwisko rodowe .....

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej

Ojciec

Matka

1. nazwisko rodowe .....

2. imię (imiona) .....

Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:

1. ....

2. ....

3. ....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ....

2. ....

3. ....

Ostatnie miejsce stałego zameldowania w kraju:

.....

(dotyczy osób zamieszkałych aktualnie poza granicami kraju)

**UWAGA**

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca\* : osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny, rodzeństwo, małżonek, przedstawiciel ustawowy, pełnomocnik oraz inne osoby, które wykażą interes prawny.

.....

(podpis wnioskodawcy)