

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Czosnów, dnia

.....
(reprezentowany przez)

.....
(adres zamieszkania)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Czosnowie**

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

**WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu zgonu**

Proszę o wydanie odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu **zgonu** dotyczącego:

Imię nazwisko i nazwisko rodowe:

.....

Data i miejsce zgonu:

Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki:

.....

Liczba odpisów:

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie:

.....

.....

Dla osoby wymienionej w akcie jestem: **małżonkiem / wstępnym / zstępnym / rodzeństwem / osobą, która wykaże interes prawny***.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

Na sprawy: **USC.5362**.....

Nr aktu lub nr PESEL osoby, której akt dotyczy

.....

***właściwe podkreślić**

Opłaty:

22 zł za odpis skrócony i wielojęzyczny

33 zł za odpis zupełny

.....
(data i podpis osoby kwitującej odbiór)