……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……
(reprezentowany przez)

……

……
(adres zamieszkania)

……
(seria i nr dowodu osobistego)

Czosnów, dnia ……

Urząd Stanu Cywilnego
w Czosnowie

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)