

Nr aktu _____

Wróblew, dnia _____

PODANIE O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU

SKRÓCONY / ZUPEŁNY*

Imię i nazwisko

Data i miejsce zgonu

Nazwisko rodowe **Stan cywilny**.....

Ostatni adres zameldowania

Cel pobrania odpisu

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....

Podpis

.....

Dane osoby odbierającej akt:

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego

Adres zameldowania

.....

Stopień pokrewieństwa wobec osoby, której akt dotyczy „.....

Data

Podpis

Miejsce na
opłatę skarbową

* - właściwie podkreślić