

**URZĄD STANU CYWILNEGO
MIŁOMŁYN**

14-140 Miłomłyn, ul. Twarda 12
tel. 89 642 58 21, e-mail: usc@milomlyn.pl

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejsce zamieszkania

.....
telefon (dane dobrowolne, podawane w celu bezp. kontaktu)

Wpłynęło dnia:

Nr USC

Załączniki:

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Miłomłynie**

Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie treści aktu zgonu sporządzonego w
..... kraj
(art. 109 ustawy z dnia 28 listopada 2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego).

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe
3. Stan cywilny
4. Data i miejsce/kraj urodzenia

Data/godzina i miejsce zgonu (znalezienia zwłok):

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

ojciec

1. Nazwisko
2. Imię/imiona
3. Nazwisko rodowe

matka

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe

Nazwisko i imię biegłego lub tłumacza, jeżeli brał udział w czynności :

.....

Oświadczam, że dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

Oświadczam, że zdarzenie zarejestrowano za granicą w formie aktu stanu cywilnego, a uzyskanie odpisu nie jest możliwe / wiąże się z poważnymi trudnościami*

Proszę o dostosowanie pisowni

do reguł pisowni polskiej:

* właściwie zaznaczyć

Załączam dokument/y potwierdzający/e zdarzenie za granicą:

1.

2.

3.

4. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 39,-zł. (zupełny odpis aktu zgonu wydawany wnioskodawcy po czynności rejestracji/odtworzenia aktu zgonu).

Proszę o wydanie odpisu pełnego aktu stanu cywilnego:

Pani/Panu zam.

.....

Nr telefonu (dane dobrowolne podawane w celu bezp. kontaktu)

Miłomłyn,

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór pełnego odpisu aktu małżeństwa:

data i podpis wnioskodawcy