Formularz F.3.KU-USC-13, edycja 3

Łańcut, dnia …………………………………

...................................................................

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………..

Adres zamieszkania

…...............................................................

Pesel

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Łańcucie**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu zgonu**

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

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

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………….
2. nazwisko rodowe:…………………………………………………….
3. stan cywilny: ………………………………………………………….
4. data urodzenia: ……………………………………………………….
5. miejsce urodzenia: …………………………………………………..

Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu:

1. data zgonu: ………………..………………………………………….
2. godzina: ……………………………………………………………….
3. Miejsce zgonu: ……………………………………………………….

Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej:

1. imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………….
2. nazwisko rodowe:…………………………………………………….

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

1. imię (imiona) i nazwisko ojca: …………………………………………….
2. nazwisko rodowe ojca:…………………………………………………….
3. imię (imiona) i nazwisko matki: ………………………………………
4. nazwisko rodowe matki: ………………………………………………

Wiarygodność powyższych danych mogą potwierdzić świadkowie:

1. ………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………….

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA**

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

**Wnioskodawca:** osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

W załączeniu potwierdzenie dokonania zapłaty opłaty skarbowej w kwocie …………

.............................................................

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*