

WNIOSKODAWCA:
(imię i nazwisko, stałe miejsce zamieszkania, nr telefonu)

PODANIE O ODTWORZENIE
AKTU ZGONU
(art. 34 ust. 1 Prawa o a.s.c.)

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

Adnotacje urzędowe	USC-006-03
Data wpływu	
Nr USC-A.5352.2.	podpis pracownika

Dowód osobisty nr
wyd. przez

Lublin, dnia

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W LUBLINIE

PROSZĘ O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO W ROKU

W
nazwa urzędu, miejscowość

Data i miejsce zgonu	
DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Nazwisko rodowe	
Stan cywilny	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA	
Nazwisko i imię (imiona)	
Nazwisko rodowe	
DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW	
Imię (imiona) ojca	
Nazwisko rodowe ojca	
Imię (imiona) matki	
Nazwisko rodowe matki	

Jako podstawę odtworzenia aktu załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

Uzasadnienie

Należy uzasadnić potrzebę odtworzenia aktu (zaginięcie lub zniszczenie księgi stanu cywilnego), oświadczyć, czy zachował się odpis aktu, przedstawić fakty świadczące o sporządzeniu aktu zaginionego i o miejscu jego sporządzenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

Oплата skarbowa od decyzji o odtworzeniu aktu wynosi **39 zł**

Opłatę należy wnieść na konto Urzędu Miasta Lublin nr **95 1240 2092 9329 9200 0620 0000** (Bank Pekao SA). Bez dodatkowych opłat wpłaty są przyjmowane w oddziałach Banku Pekao SA na terenie Lublina, w kasach Urzędu Miasta i u pracowników USC. **Do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.**

Adnotacje urzędowe

Akt nie figuruje w skor.

podpis

w kart.

podpis