

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-006-03-02
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	
<b>DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ</b>	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Nazwisko rodowe	
Stan cywilny	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
<b>DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA</b>	
Nazwisko i imię (imiona)	
Nazwisko rodowe	
<b>DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW</b>	
Imię (imiona) ojca	
Nazwisko rodowe ojca	
Imię (imiona) matki	
Nazwisko rodowe matki	

Jako podstawę odtworzenia aktu załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

