PODANIE O ODTWORZENIE ZAGRANICZNEGO AKTU ZGONU
(art. 35 Prawa o aktach stanu cywilnego)

WNIOSKODAWCA:
(imię i nazwisko, adres, nr telefonu)

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

Adnotacje urzędowe
Data wpływu
USC-A.5352.2.
podpis pracownika

Ostatnie stałe miejsce zamieszkania w Polsce
(podać, jeśli adres podany wyżej jest adresem zagranicznym)

.....
.....

Dowód osobisty (paszport) nr .....

wydany przez ...., dnia .....

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W LUBLINIE

PROSZĘ O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO W ROKU .....

W .....
(nazwa urzędu, miejscowość, państwo)

Data i miejsce zgonu	
DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ	
Nazwisko i imię (imiona)	
Nazwisko rodowe	
Stan cywilny	
Data i 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. ..... 3. .....
2. ..... 4. .....

Uzasadnienie odtworzenia aktu (należy podać przyczynę niemożności złożenia odpisu zagranicznego aktu zgonu).

.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Do podania należy dołączyć oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej.

Adnotacje urzędowe			
Akt nie figuruje w skor.		w kart.	
	podpis		podpis