

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

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

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).

JEDNOCZEŚNIE PROSZĘ O WYDANIE TRZECH ODPISÓW SKRÓCONYCH ODTWORZONEGO AKTU.
(Pierwsze 3 odpisy skrócone, wydane bezpośrednio po sporządzeniu aktu, są zwolnione od opłaty skarbowej).

.....
podpis wnioskodawcy

Do podania należy dołączyć oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej.

Adnotacje urzędowe

Akt nie figuruje w skor.

w kart.

podpis

podpis