

.....
/nazwisko i imię wnioskodawcy/

.....
/adres, telefon/

.....
Data wpływu:

.....
/nazwisko i imię wnioskodawcy /pełnomocnika/

Nr sprawy:

.....
/adres, telefon/

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Gryfinie**

WNIOSEK

o odtworzenie treści aktu zgonu

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w miejscowości
..... kraj w roku
i zawierał następujące dane:

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię
2. Nazwisko rodowe 3. Stan cywilny
4. Data i miejsce urodzenia
5. Miejsce ostatniego zamieszkania.....

II. Data i miejsce zgonu /nazwa miejscowości/:.....

III. Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię.....
2. Nazwisko rodowe

III. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

	OJCIEC	MATKA
1. Imię		
2. Nazwisko rodowe		

Załączniki stwierdzające zgodność z treścią aktu małżeństwa:

1.
2.

Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymieniony dokument nie został dotychczas wpisany w księgach żadnego Urzędu Stanu Cywilnego na terenie Polski.

.....
podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika