

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(reprezentowany przez)
.....
.....
(adres zamieszkania)
.....
(seria i nr dowodu osobistego)

Czosnów, dnia

**Urząd Stanu Cywilnego
w Czosnowie**

**WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu zgonu**

Proszę o wydanie odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu zgonu dotyczącego:

Imię nazwisko i nazwisko rodowe:

Data i miejsce zgonu:

Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki:

Liczba odpisów:

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie:

Dla osoby wymienionej w akcie jestem: **małżonkiem / wstępnym / zstępnym / rodzeństwem / osobą, która wykaże interes prawny***.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

Na sprawy: **USC.5362**.....

Nr aktu lub nr PESEL osoby, której akt dotyczy

***właściwe podkreślić**

Opłaty:
22 zł za odpis skrócony i wielojęzyczny
33 zł za odpis zupełny

.....
(data i podpis osoby kwitującej odbiór)