Sadlinki, dnia .....

Nazwisko, imię .....

Adres .....

Telefon .....

PESEL □□□□□□□□□□□

Urząd Stanu Cywilnego
ul. Kwidzyńska 12
82 – 522 Sadlinki

WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu zgonu

Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w ..... kraj ..... w roku ..... i zawierał następujące dane:

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) …….
3. Nazwisko rodowe .....
4. Stan cywilny .....
5. Data i miejsce urodzenia .....
6. Ostatnie miejsce zamieszkania .....

II. Dane dotyczące daty i miejsca zgonu:

1. Data zgonu ……
2. Godzina zgonu ……...
3. Miejsce zgonu ……
4. Data znalezienia zwłok ……..
5. Godzina znalezienia zwłok ……
6. Miejsce znalezienia zwłok ……

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

		Ojciec	**Matka**
1.	Imię (imiona)	……	……..
2.	Nazwisko rodowe	……	…….

V. Dane dotyczące osoby (zakładu) zgłaszającej zgon:

1. Nazwisko i imię (nazwa zakładu) ……

2. Miejsce zamieszkania (siedziba zakładu) …….

……..
(podpis)