

Opatów, dnia.....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

.....  
Seria i nr dowodu osobistego

**Urzędu Stanu Cywilnego  
W Opatowie**

**WNIOSEK  
o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i .....

Akt został sporządzony dnia .....w.....

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej**

1. imię (imiona) i nazwisko: .....

2. Nazwisko rodowe

3. stan cywilny

3. data urodzenia: .....

4. miejsce urodzenia: .....

**II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu**

1.data zgonu.....

2.godzina zgonu .....

3. miejsce zgonu.....

**III Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. nazwisko rodowe.....

**IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej**

**Ojciec**

**Matka**

1 nazwisko .....

.....

2.imię .....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty

- 1.....
- 2 .....
- 3 .....

Jednocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu .....  
oraz , że dotychczas nie składałem (am) wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym

**UWAGA**

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach**

.....  
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu:

- Opłata skarbową wys. 39zł. za wydanie odpisu pełnego aktu zgonu