

Wniosek o wydanie odpisu aktu zgonu

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko]

[Adres]

PESEL: [PESEL]

[Telefon / e-mail]

Urząd Stanu Cywilnego w [miejscowość]

[Adres]

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU

Wnoszę o wydanie [liczba] odpisów [skrótowych / zupełnych] aktu zgonu:

Imię i nazwisko zmarłego: [dane]

Data zgonu: [data]

Miejsce zgonu: [miejscowość]

PESEL zmarłego: [PESEL, jeżeli znany]

Imiona rodziców zmarłego: [dane, jeżeli znane]

Mój stosunek do osoby zmarłej: [małżonek, zstępny, wstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun, inna osoba wykazująca interes prawny].

[Odpis aktu stanu cywilnego wydaje się osobie, której akt dotyczy, jej małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi, a także innej osobie, która wykaże interes prawny. Jeżeli nie należysz do kręgu najbliższych, wykaż interes prawny poniżej.]

[Interes prawny: odpis jest mi potrzebny w celu [postępowania spadkowego przed Sądem [nazwa], sygn. akt [sygnatura] / wypłaty świadczenia z [instytucja] / rozliczenia umowy [numer] / dochodzenia roszczenia wobec [podmiot]].]

Odpis proszę [wydać w urzędzie / przesłać na wskazany adres].

Załączniki:

1. [Dokument potwierdzający pokrewieństwo albo interes prawny.]
2. [Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, jeżeli jest należna.]
3. [Pełnomocnictwo, jeżeli wniosek składa pełnomocnik.]

[Podpis]

[Imię i nazwisko]

