

Darłowo, dn.

Nazwisko, imię

Adres

Telefon

PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DARŁOWIE
Pl. T. Kościuszki 9

WNIOSEK **o ustalenie, odtworzenie treści aktu zgonu**

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

Dane dotyczące osoby zmarłej:

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

Data i miejsce zgonu:

.....

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię.....

2. Nazwisko rodowe.....

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

1. Nazwisko rodowe

2. Imię

MATKA

1. Nazwisko rodowe

2. Imię

załączam następujące dokumenty posiłkowe, które stwierdzają zgodność z treścią aktu zgonu:

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy