

Świdnik, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Świdniku**

**WNIOSEK
o odtworzenie aktu zgonu**

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

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe
3. Stan cywilny
4. Data i miejsce urodzenia
5. Miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu:

.....
Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

1. Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imię (imiona)

MATKA

1. Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imię (imiona).....

Załączam następujące dokumenty, które stwierdzają zgodność z treścią aktu zgonu:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)