

Andrespol, dnia.....

.....
Imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania / zamieszkania

.....
Nr dow. osob. / karty pobytu / paszportu

.....
Telefon kontaktowy¹

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W ANDRESPOLU**

Odpis dotyczy²: rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodziców, babci, dziadka, wnuków,
pełnomocnik, innej osoby :.....

WNIOSEK o wydanie odpisu aktu zgonu

SKRÓCONY / ZUPEŁNY / WIELOJĘZyczny³
Liczba odpisów

.....
Imię/imiona, nazwisko i nazwisko rodowe osoby zmarłej

PESEL

.....
Data i miejsce zgonu

.....
Ojciec - imię/imiona i nazwisko

.....
Matka - imię/imiona i nazwisko rodowe

.....
Akt zgonu sporządzony – podać USC

¹ Dane nieobowiązkowe. Podanie nr telefonu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na kontakt telefoniczny pracownika Urzędu

² Właściwe zaznaczyć

³ Właściwe zaznaczyć

Cel pobrania odpisu⁴: sprawy: prywatne, spadkowe, Sąd, ZUS, firma ubezpieczeniowa, PZU,

inne:.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Sposób odbioru dokumentu:

w USC na adres korespondencyjny

.....

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Pokwitowanie odbioru

.....

Data i czytelny podpis odbierającego

Adnotacje urzędowe

Nr aktu.....

Data wydania.....

Podpis osoby wydającej.....

⁴ Właściwe zaznaczyć