

Kielice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(reprezentowany przez)

.....
(adres zamieszkania)

**Kierownik Urzędu
Stanu Cywilnego w Kielicach**

.....
(nazwa i numer dokumentu tożsamości)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* aktu zgonu:

1. Imiona i nazwisko osoby, której akt dotyczy

.....

2. Numer PESEL osoby zmarłej, jeżeli jest znany wnioskodawcy

3. Data zgonu - dzień-miesiąc-rok

4. Miejsce zgonu

5. Imiona rodziców osoby zmarłej

6. Na aktu zgonu, jeśli jest znany wnioskodawcy

7. Akt potrzebny jest do celu:

.....

8. Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny, osoba, która wykaże interes prawny.

9. Liczba odpisów.....

**niepotrzebne skreślić*

.....

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru aktu:

Nr

Data
(podpis osoby odbierającej akt)

Opłata skarbową:

- 22 zł- odpis skrócony i wielojęzyczny; - 33 zł – odpis zupełny

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Tj.: Dz. U. z 2016r. poz. 1827)