

.....

(imię i nazwisko)

Kobylin, dnia r.

.....

(ulica/miejscowość i nr domu)

USC.5362.....

.....

(kod pocztowy i miejscowość)

.....

(nr telefonu)

Urząd Stanu Cywilnego w Kobylinie

**WNIOSEK O WYDANIE
ODPISU SKRÓCONEGO, WIELOJĘZycznego, ZUPEŁNEGO*
AKTU ZGONU**

Imię i nazwisko	Nazwisko rodowe	PESEL	Data i miejsce zgonu	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Numer aktu

Przeznaczenie dokumentu – sprawa*: prywatna, spadkowa, notarialna, bankowa, rozwodowa, sądowa, alimentacyjna, funduszu alimentacyjnego, zasiłku rodzinnego, zawarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, paszportu, kontynuacji nauki, zatrudniania, PZU lub inne towarzystwo ubezpieczeniowe, ZUS, KRUS, inne:

.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Podstawa prawna

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

Odebrałem/am:

..... egz. aktu skróconego
..... egz. aktu wielojęzycznego
..... egz. aktu zupełnego

Data odbioru:

Podpis:

Adnotacje urzędowe:

Nr aktu:

Data wydania:

Nr blankietu:

Podpis osoby wydającej:

* właściwe podkreślić