Imię i nazwisko.....
Adres .....
.....
Nr dowodu .....
PESEL.....
tel. .....

Słupsk,.....

Urząd Stanu Cywilnego
w Słupsku

WNIOSEK

o ustalenie, odtworzenie treści aktu zgonu

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

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

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

II. Data i miejsce zgonu:

1. Data .....
2. Miejsce.....
3. Kraj .....

III. Dane współmałżonka osoby zmarłej:

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

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

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

.....
podpis wnioskodawcy