



## Podanie o odtworzenie aktu zgonu

### Racibórz

1217

#### Dane adresata

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego, ul. Wileńska 7, 47-400 Racibórz

#### Dane wnioskodawcy

Nazwisko

Imię (imiona)

Telefon<sup>1</sup>

#### Adres korespondencyjny

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

#### Treść wniosku

Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie aktu zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w  w roku  zawierającego następujące dane:

Imię (imiona) i nazwisko

Nazwisko rodowe

Stan cywilny

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce zgonu

Małżonek osoby zmarłej

(nazwisko, imię (imiona) i nazwisko rodowe)

Ojciec osoby zmarłej

(nazwisko, imię (imiona) i nazwisko rodowe)

Matka osoby zmarłej

(nazwisko, imię (imiona) i nazwisko rodowe)

<sup>1</sup> podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w przedmiotowej sprawie

Uzasadnienie:

**Sposób odbioru gotowego dokumentu**

---

osobiście  pocztą

Data wypełnienia wniosku

podpis