Nr sprawy USC 5362.......................

Łącko, dnia ....................

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

*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.................................................... **URZĄD STANU CYWILNEGO**

*adres zamieszkania* **W ŁĄCKU**

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

*seria i numer dowodu osobistego*

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

*telefon kontaktowy*

# WNIOSEK

 Uprzejmie proszę o wydanie mi ...................... egzemplarza/y odpisu skróconego/ zupełnego/ międzynarodowego **aktu zgonu** dotyczącego:

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

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

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

....................................................................................................................................................... *imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zgonu, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki*

**Osobą wymienioną w akcie jest**: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk *(właściwe podkreślić)*

Uwaga: Odpis aktu osoby innej niż w/w zostanie wydany po wykazaniu przez wnioskodawcę interesu prawnego (np. podaniu podstawy prawnej uprawniającej do uzyskania odpisu aktu stanu cywilnego, okazania wezwania sądu lub innego organu administracji publicznej).

**Odpis złożę w sprawie**: alimentacyjnej, przysposobienia, ZUS/KRUS,
rozwodowej, spadkowej, paszportowej, dokumentu stwierdzającego tożsamość,
szkolnictwa, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, odszkodowania, innej

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

 *(właściwe podkreślić)*

Zapoznałem się z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska).

........................................................
czytelny podpis wnioskodawcy

**Opłata skarbowa w wysokości: odpis skrócony, wielojęzyczny - 22 zł, odpis zupełny 33 zł**

## POTWIERDZAM ODBIÓR

## ..............................................................

czytelny podpis wnioskodawcy