

**[!] WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI!**

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

Warszawa, .....

.....  
reprezentowany przez

**Kierownik**

.....  
adres zamieszkania

**Urzędu Stanu Cywilnego**

.....  
telefon kontaktowy (\*)

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów- proszę o zaznaczenie: małżonek osoby zmarłej, jej wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy oraz osoba, która wykaże interes prawny.**

**WNIOSEK**

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

imię/imiona .....

nazwisko .....

numer PESEL zmarłego/zmarłej (jeśli jest znany wnioskodawcy) .....

imię ojca .....

imię matki .....

nazwisko rodowe matki .....

data zgonu (dzień, miesiąc, rok).....

miejsce zgonu .....

gmina, dzielnica/parafia – niepotrzebne skreślić .....

nr aktu (jeśli jest znany wnioskodawcy) .....

liczba odpisów – ..... cel wydania odpisu : .....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**(\*) – Dane nieobowiązkowe** – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

podpis wnioskodawcy

**Opłata skarbową:** 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny

Podstawa prawna: Ustawa z 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2020.1546 j.t.)

[!] Wypełnia urzędnik:

**Adnotacje urzędowe: nr aktu.....**

**data wydania.....**

**podpis osoby wydającej.....**