

Małomice, dnia r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

KIEROWNIK USC

.....
adres zamieszkania

W MAŁOMICACH

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

Tel.

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/na druku wielojęzycznym/ aktu*:

ZGONU

Imię (imiona) i nazwisko Nr PESEL

Zmarłego/ej dnia W

Imię (imiona) i nazwisko Nr PESEL

Zmarłego/ej dnia W

Imię (imiona) i nazwisko Nr PESEL

Zmarłego/ej dnia W

Cel złożenia odpisu:

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu :

Osoba, której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babcia, dziadek, wnuk, wnuczka, pełnomocnik oraz osoba która wykaże interes prawny*.

****/właściwe podkreślić/***

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną 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)

.....
(podpis)

Adnotacje urzędowe:

data wydania

podpis osoby wydającej

Oplata skarbową:

– 22 zł – odpis skrócony,

– 33 zł – odpis zupełny,

– 24 zł – zaświadczenie o nie figurowaniu aktu lub braku księgi.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.)