

Świdwin, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(Nr i seria dowodu osobistego)

### Urząd Stanu Cywilnego w Świdwinie

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu  skróconego/  pełnego/  na druku wielojęzycznym **aktu zgonu**

Imię i nazwisko osoby zmarłej .....

Data i miejsce zgonu .....

w **celach** rentowo emerytalnych (ZUS, KRUS), alimentacyjnych, szkolnych, zawarcia związku małżeńskiego, majątkowych, spadkowych, majątkowych, notarialnych, PZU, inne cele .....

Sposób odbioru

osobiście w miejscu złożenia wniosku

pocztą na adres .....

**uprawnieni do otrzymania dokumentów** (właściwe podkreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Nr aktu .....

Opłata skarbową:

- za odpis skrócony 22 zł

- za odpis pełny 33 zł

Podstawa prawna: Dz. U. z 2000 r. Nr 86, poz. 960 z późn. zmianami