

Szemud dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

### WNIOSEK

Proszę o **sporządzenie\***, **odtworzenie\***, **wpisanie\*** aktu zgonu,

który nastąpił \_\_\_\_\_  
/miasto, państwo/

1. Nazwisko \_\_\_\_\_
2. Imię /imiona/ \_\_\_\_\_
3. Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_
4. Stan cywilny \_\_\_\_\_
5. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
6. Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_
7. Data i miejsce zgonu \_\_\_\_\_
8. Nr PESEL \_\_\_\_\_

#### Dane współmałżonka

1. Nazwisko \_\_\_\_\_
2. Imię/imiona/ \_\_\_\_\_
3. Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_
4. Nr PESEL \_\_\_\_\_

#### Dane rodziców

**ojciec**

**matka**

1. Nazwiska \_\_\_\_\_
2. Imiona \_\_\_\_\_
3. Nazwiska rodowe \_\_\_\_\_

Proszę o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej \*

.....  
podpis

\* właściwe zakreślić