

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres

AZ/...../.....

.....
(wypełnia urzędnik)

Tel.

URZĄD STANU CYWILNEGO
w Pszczółkach

Proszę o wydanie egz. odpisu skróconego, pełnego, wielojęzycznego*

aktu zgonu na nazwisko i imię:

Data zgonu:

Miejsce zgonu:

Akt dotyczy: rodzica, dziecka, małżonka, rodzeństwa*, inne

.....
Ww. dokument przeznaczony jest do przedłożenia w sprawie:

.....
*właściwe podkreślić

Pszczółki, dnia

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Informacja o opłacie skarbowej:

- odpis skrócony - 22,00 zł

- odpis pełny - 33,00 zł

- nie podlega opłacie skarb. na podst. art.

ustawy z 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej

(t.j. Dz.U. z 2020 r. poz.1546 ze zm.)

Kwituję odbiór: