**USC.5362. ……. . ……… . ...........**

*Nadarzyn, dnia….………………..*

.............................................................................................

nazwisko i imię wnioskodawcy

............................................................................................. **KIEROWNIK**

adres do korespondencji (ulica, nr, kod, miejscowość)

**URZĘDU STANU CYWILNEGO**

………………………………………………….

imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy **W NADARZYNIE**

……………………………………………………………

adres do korespondencji (ulica, nr, kod, miejscowość)

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU**

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\*) aktu zgonu:

* Imiona i nazwisko…………………………............................………………....………
* Data i miejsce zgonu ………………..............................……………………...………..
* Wskazanie USC, który sporządził akt ……………..…………..........………………….
* Imiona rodziców……………………………………………………………….……….
* Nazwisko panieńskie matki………………………………………………………….…
* Oznaczenie aktu…………………………………………………………..…………….

Niniejszy dokument potrzebny jest do…………………………………....................……...........

……………………………………………………………………………………………………..

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów\*):** osoba, której akt dotyczy, ojciec, matka, brat, siostra, żona, mąż, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, przedstawiciel ustawowy, opiekun, osoba, która wykaże interes prawny

………………………………........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Liczba odpisów:** ............

**Sposób odbioru\*):**  w siedzibie USC w Nadarzynie, pocztą na adres wskazany przez wnioskującego.

Oświadczam, że w dniu .......................................... zapoznałam/em 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, Dz.U. z 2016 r. poz. 2064 ze zm. i ustawą  
z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska, Dz. U. z 2016 r. poz. 10).

……………………………………………………………………. …………………………………………….. (adnotacja o opłacie skarbowej) (podpis wnioskodawcy)

Odpis(y) odebrałem(am) dnia ............................................ ..........................................................

(podpis osoby odbierającej)

Adnotacje urzędowe:

Odpis(y) aktu nr ………………………………

wydano dnia …………………………………. …………………………………

(podpis osoby wydającej)

**Opłata skarbowa:** skrócony odpis aktu zgonu – 22 zł; zupełny odpis aktu zgonu – 33 zł

\*) właściwe zaznaczyć