



Piaseczno, dnia.....

.....  
Imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zameldowania / zamieszkania

.....  
Nr dow. osob. / karty pobytu / paszportu

.....  
Telefon kontaktowy<sup>1</sup>

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W PIASECZNIE**

**Odpis dotyczy<sup>2</sup>:** rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodziców, babci, dziadka, wnuków,  
pełnomocnik, innej osoby :.....

## WNIOSEK o wydanie odpisu aktu zgonu

SKRÓCONY / ZUPEŁNY / WIELOJĘZYZNY<sup>3</sup> .....  
Liczba odpisów

.....  
Imię/imiona, nazwisko i nazwisko rodowe osoby zmarłej

PESEL

.....  
Data i miejsce zgonu

.....  
Ojciec - imię/imiona i nazwisko

.....  
Matka - imię/imiona i nazwisko rodowe

.....  
Akt zgonu sporządzony – podać USC

<sup>1</sup> Dane nieobowiązkowe. Podanie nr telefonu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na kontakt telefoniczny pracownika Urzędu

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

<sup>3</sup> Właściwe zaznaczyć

**Cel pobrania odpisu<sup>4</sup>:** sprawy: prywatne, spadkowe, Sąd, ZUS, firma ubezpieczeniowa, PZU,

inne:.....

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.*

Sposób odbioru dokumentu:

w USC       na adres korespondencyjny

.....

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Pokwitowanie odbioru**

.....

Data i czytelny podpis odbierającego

Adnotacje urzędowe

Nr aktu.....

Data wydania.....

Podpis osoby wydającej.....

---

<sup>4</sup> Właściwe zaznaczyć