

Radłów, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

.....
organ wydający i data wydania

PODANIE

Proszę o wydanie trzech egzemplarzy odpisu skróconego aktu:

ZGONU

imię i nazwisko

zmarłego/łej dnia w

przysługujących bezpośrednio po sporządzeniu aktu

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, babka, wnuk, dziadek, pełnomocnik *

* Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór odpisu:

- aktu zgonu

.....
data i czytelny podpis