

Sierakowice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Nr sprawy: _____

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Sierakowicach**

ul. Lęborska 30
83-340 Sierakowice

WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU ZGONU

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu

Akt został sporządzony dnia W

Kraj

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1) imię (imiona)

2) nazwisko

3) nazwisko rodowe

4) stan cywilny

5) data urodzenia

6) miejsce urodzenia

7) ostatnie miejsce zam.

II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu:

1) data (czas) zgonu

2) godzina

3) miejsce zgonu

4) kraj zgonu

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej:

1) imię (imiona)

2) nazwisko

3) nazwisko rodowe

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

Ojciec

Matka

- 1) imię
2) nazwisko
3) nazwisko rodowe

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeśli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy; osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek,
- na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto)
- w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj)

Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39,00 zł