

USC-06

Dąbrowa Górnicza, dnia

Nazwisko i imię
(osoby zgłaszającej zgon)
Adres
Telefon
Nr i seria dowodu osobistego.
przez kogo wydany

URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
ul. Graniczna 21

WNIOSEK
o wydanie trzech odpisów skróconych aktu zgonu, bezpośrednio
po sporządzeniu aktu zgonu.

Zwracam się z wnioskiem o wydanie trzech odpisów skróconych aktu zgonu,
sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Dąbrowie Górniczej.

Wnoszę również o wydanie (podać ilość) dodatkowych egzemplarzy do celów

.....

.....
podpis wnioskodawcy

Opłata wniesiona w znakach skarbowych:

Wniosek 5,00 zł. (pięć złotych)

3 pierwsze odpisy skrócone aktu – nie podlegają opłacie.

za każdy kolejny odpis skrócony aktu – 15,00 zł.

odpis zupełny aktu – 25,00 zł.