

Radłów, dnia.....

.....  
(imiona i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
seria i nr dowodu osobistego

.....  
(organ wystawcy)

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
w RADŁOWIE**

Potwierdzam odbiór odpisu skróconego aktu zgonu przysługującego bezpośrednio po rejestracji zdarzenia.

Nazwisko i imiona osoby zmarłej: .....

Nazwisko rodowe osoby zmarłej: .....

Data zgonu:....., miejscowość zgonu.....

Data znalezienia zwłok: ....., miejscowość znalezienia zwłok.....

Stan cywilny osoby zmarłej: .....

Imię (imiona), nazwisko i nazwisko rodowe współmałżonka (jeżeli stan cywilny: żonaty, zamężna)

.....

Imiona i nazwiska oraz nazwiska rodowe rodziców osoby zmarłej

.....

.....

Wykształcenie osoby zmarłej .....

Proszę o wydanie dodatkowych ..... odpisów skróconych .....

.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu: osoba rejestrująca zgon/pełnomocnik, zstępny (dziecko, wnuk, prawnuk), wstępny (rodzic, dziadek, babcia)\*.

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu aktu zgonu Nr ..... oraz anulowanego dowodu

osobistego .....wyd. przez .....

\*- właściwe podkreślić

.....  
data i podpis