Krzywcza dnia .....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres zamieszkania)

KIEROWNIK
Urzędu Stanu Cywilnego
w Krzywczy

Proszę o wydanie 3 egzemplarzy odpisu skróconego aktu zgonu dotyczącego:

.....
(imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt zgonu)

.....
(data i miejsce zgonu)

po sporządzeniu aktu zgonu.

.....
(podpis)

Odpis dotyczy:
dzieci / rodzeństwa / babci / dziadka / rodziców / wnucząt / współmałżonka / inne .....*)

*) właściwe podkreślić

Kwituję odbiór 3 egz. odpisu skróconego aktu zgonu nr .....

.....
(data)

.....
(podpis)

Data wpływu:	Nr sprawy USC:
Miejsce na opłatę skarbową: *Zwolnione od opłaty skarbowej*	..... (podpis pracownika przyjmującego wniosek)