

USC-DOZ-O.5362.

Wrocław, data

## Wniosek o wydanie odpisu **A K T U   Z G O N U**

### Dane wnioskodawcy

Imię

Nazwisko

PESEL

Ulica nr  
dru/lok

Kod  
pocztowy,  
miejscowość

Nr telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt  
w sprawie wydania odpisu

Historyczny nr aktu / USC

nr aktualny

**0264011/00/AZ/**

adnotacje urzędowe:

### Dane osoby której dotyczy akt:

Imię

(Imiona)

Nazwisko

Nazwisko  
rodowe

PESEL

Data zgonu

Miejsce  
zgonu

Proszę o wydanie odpisu:

Ilość:

- ☐ skróconego  
☐ skróconego wielojęzycznego  
☐ pełnego

Oświadczam że:

#### 1) Wydawany odpis dotyczy:

- ☐ współmałżonka  
☐ rodziców  
☐ dziadków  
☐ dzieci  
☐ wnuków  
☐ rodzeństwa

#### 2) Posiadam interes prawny uzasadniający wydanie aktu

(w załączeniu dokument potwierdzający)

☐ TAK

### Cel ubiegania się o odpis:

### Sposób odbioru dokumentu:

☐ osobiście w USC we Wrocławiu

☐ osobiście w innym USC: