

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Lesko, dnia

.....
(adres do korespondencji)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Lesku**

Proszę o wydanie egzemplarzy odpisu: *(należy wpisać ilość)*

☐ SKROCONEGO ☐ ZUPEŁNEGO ☐ WIELOJĘZycznego:

AKTU ZGONU

akt dotyczy: *(należy zakreślić właściwe)*

syna; córki; brata; siostry; matki; ojca; współmałżonka(i); dziadka; babci; wnuczki;
wnuka; osoby której byłem opiekunem; innej osoby (pełnomocnictwo / interes
prawny)

odpis jest potrzebny w celach: *(należy zakreślić właściwe)*

alimentacyjnych; opieki (sąd); przysposobienia; ZUS; KRUS; paszportowych;
zatrudnienia; szkolnictwa; spadkowych; majątkowych; PZU itp.; meldunkowych;
do zawarcia związku małżeńskiego; inne (prywatnych)

dotyczącego: *(należy wpisać dane osoby, której akt dotyczy)*

imię (imiona) i nazwisko zmarłego	data i miejsce zgonu

.....
(czytelny podpis)

Urząd Stanu Cywilnego w Lesku
ul. Rynek 21, 38-600 Lesko
tel. (13) 469-62-56; fax. (13) 469-69-61