

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Kwilczu**

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu skróconego - zupełnego* aktu zgonu

.....
(nazwisko i imię , data i miejsce zgonu, stopień pokrewieństwa)

Wyżej wymieniony dokument potrzebny jest w celu

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** - niepotrzebne skreślić**

Kwilcz, dnia

Oплата skarbową:

- Odpis skrócony 22,- zł
- Odpis zupełny 33,- zł

**Od 01.01.2007r. zapłaty opłaty skarbowej
dokonuje się w kasie organu lub bezgotówkowo
na rachunek tego organu.**