

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko)

Nekla. dn.....

\_\_\_\_\_  
(adres)  
\_\_\_\_\_

### WNIOSEK

Proszę o wydanie trzech egzemplarzy odpisu skróconego aktu zgonu przygotowanych bezpośrednio po sporządzeniu aktu zgonu

Dot. aktu zgonu nr: ...../.....

.....  
(podpis)