

Uczestnicy postępowania (imię nazwisko, adres):

.....
.....
.....

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, osoba która wykaże interes prawny

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu nr 2415021/00/AZ/...../.....

.....

(podpis wnioskodawcy)