

WZÓR



Rzeczpospolita Polska

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

USC/OS/3

AA 0000000



Odpis skrócony aktu zgonu

1. Dane osoby zmarłej

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Stan cywilny

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

2. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok

Data zgonu

Godzina zgonu

Miejsce zgonu

Data znalezienia zwłok

Godzina znalezienia zwłok

Miejsce znalezienia zwłok

3. Dane małżonka osoby zmarłej

Imie (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

4. Dane rodziców osoby zmarłej

Ojciec

Matka

Imię (imiona)

Nazwisko rodowe

5. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu o oznaczeniu:

Miejsce sporządzenia odpisu

Data sporządzenia odpisu

Oplata skarbowa

6. Pieczęcie i podpis

Własnoręczny podpis osoby wydającej odpis
i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem
służbowym.

Pieczęć urzędowa



Odpis skrócony aktu zgonu

strona 1/1