



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/3

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego

A A 0000000



Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia:

Miejsce sporządzenia:

## Odpis zupełny 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

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

### 4. Dane rodziców osoby zmarłej

Ojciec

Matka

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

### 5. Dane podmiotu, który zgłosił zgon

Imię

Nazwisko

Nazwa podmiotu

**6. Imię i nazwisko biegłego, jeżeli brał udział w czynności**

---

Imię  
Nazwisko

**7. Imię i nazwisko tłumacza, jeżeli brał udział w czynności**

---

Imię  
Nazwisko

**8. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon**

---

Imię  
Nazwisko

**9. Wzmianki dodatkowe**

---

**10. Adnotacje**

---

**11. Informacje o odpisie**

---

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu.

Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową

**12. Pieczęcie i podpis**

---

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

Pieczęć urzędowa