



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/4

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego

A A 0000000



Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia:

Miejsce sporządzenia:

## Odpis zupełny aktu zgonu osoby o nieustalonej tożsamości

### 1. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok

Data zgonu

Godzina zgonu

Miejsce zgonu

Data znalezienia zwłok

Godzina znalezienia zwłok

Miejsce znalezienia zwłok

Okoliczności znalezienia  
zwłok

### 2. Opis osoby zmarłej

Płeć

Przypuszczalny wiek

Opis zewnętrznego wyglądu  
zwłok

Opis odzieży oraz innych  
przedmiotów znalezionych  
przy osobie zmarłej

### 3. Oznaczenie jednostki Policji lub wskazanie prokuratora w przypadku dokonania zawiadomienia o znalezieniu zwłok w stanie lub w okolicznościach uniemożliwiających ich identyfikację lub oznaczenie podmiotu leczniczego lub jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

Oznaczenie podmiotu

### 4. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon

Imię

Nazwisko

### 5. Wzmianki dodatkowe

### 6. Adnotacje



## 7. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu.

Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową

## 8. Pieczęcie i podpis

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

Pieczęć urzędowa