



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/3e

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

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. Podpis osoby wydającej odpis

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.