



Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

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. Podpis osoby wydającej odpis

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.