



Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, które urodziło się martwe

1. Dane dziecka

Imię pierwsze
Imię drugie
Imiona kolejne
Nazwisko
Płeć
Data urodzenia
Miejsce urodzenia
Kraj urodzenia

2. Dane rodziców

| | Ojciec | Matka |
|-----------------|--------|-------|
| Imię (imiona) | | |
| Nazwisko rodowe | | |

3. Adnotacja o martwym urodzeniu

4. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia o oznaczeniu:
Miejsce sporządzenia odpisu
Data sporządzenia odpisu
Opłata skarbową

5. Podpis osoby wydającej odpis

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.