



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/3

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

AA 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