



Rzeczpospolita Polska

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

USC/OS/3

AA 0000000



Odpis skrócony 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 rodowe | | |

5. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu o oznaczeniu:

Miejsce sporządzenia odpisu
Data sporządzenia odpisu
Opłata skarbową

6. Pieczęcie i podpis

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

Pieczęć urzędowa