

Nr ewidencyjny

osoby zmarłej
małżonka
osoby zmarłej

Województwo

Urząd Stanu Cywilnego w

ODPIS SKRÓCONY AKTU ZGONU

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Nazwisko rodowe

4. Stan cywilny

5. Data urodzenia

6. Miejsce urodzenia

7. Ostatnie miejsce zamieszkania

II. Dane dotyczące daty i miejsca zgonu:

1. Data

2. Miejsce

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Nazwisko rodowe

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

1. Imię (imiona)

2. Nazwisko rodowe

Ojciec	Matka

Poświadczam zgodność powyższego odpisu
z treścią aktu zgonu Nr

....., data

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego

Do użytku wewnętrznego ewidencji ludności
(m.p.)

Drugostronny odpis skrócony aktu zgonu przesyłam w celu wykorzystania jako wymeldowanie w rozumieniu art.17 ustawy z dnia 10 kwietnia 1974 r. o ewidencji ludności i dowodach osobistych. Małżonek zmarłego(ej) jest zameldowany na pobyt stały w

.....
(dokładny adres)