

ZGONU

Imię (imiona) i nazwisko:

zmarłego dnia w

Cel złożenia odpisu.....

.....

.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik*

*niepotrzebne skreślić

.....

czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu:

- aktu urodzenia

- aktu małżeństwa

- aktu zgonu

.....

Data i podpis