



Dane zmarłego(ej) konieczne do sporządzenia Aktu Zgonu

Imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Nazwisko panieńskie matki

Stan cywilny

Imiona i nazwisko małżonka

Nazwisko panieńskie małżonka

Imiona dzieci

Miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu

Miejsce pochówku

.....
(podpis)