



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/4e

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

Oznaczenie aktu:
Data sporządzenia: Miejsce sporządzenia:

Odpis zupełny aktu zgonu osoby o nieustalonej tożsamości

1. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok

Data zgonu
Godzina zgonu
Miejsce zgonu
Data znalezienia zwłok
Godzina znalezienia zwłok
Miejsce znalezienia zwłok
Okoliczności znalezienia
zwłok

2. Opis osoby zmarłej

Płeć
Przypuszczalny wiek
Opis zewnętrznego wyglądu
zwłok
Opis odzieży oraz innych
przedmiotów znalezionych
przy osobie zmarłej

3. Oznaczenie jednostki Policji lub wskazanie prokuratora w przypadku dokonania zawiadomienia o znalezieniu zwłok w stanie lub w okolicznościach uniemożliwiających ich identyfikację lub oznaczenie podmiotu leczniczego lub jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

Oznaczenie podmiotu

4. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon

Imię
Nazwisko

5. Wzmianki dodatkowe

6. Adnotacje

7. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu.

Miejsce sporządzenia odpisu

Data sporządzenia odpisu

Opłata skarbową

8. Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby wydającej odpis albo zaawansowana pieczęć elektroniczna ministra właściwego do spraw informatyzacji oparta na kwalifikowanym certyfikacie pieczęci elektronicznej
