OBORNIKI, DNIA .....

Do
Urzędu
Stanu Cywilnego
w Obornikach

Zawiadomienie o śmierci

Data i godzina zgonu .....

Miejsce zgonu .....

DANE O OSOBIE ZMARŁEJ

Nazwisko .....

Imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Stan cywilny .....

Miejsce zamieszkania .....

Nazwisko panieńskie .....

DANE OSOBY ZMARŁEJ RODZICÓW	ojca	matki
Nazwisko	.....	.....
Imię	.....	.....
Miejsce zamieszkania	.....	.....

DANE OSOBY ZMARŁEJ MAŁŻONKA

Nazwisko	.....	.....
Imię	.....	.....
Miejsce zamieszkania	.....	.....

Druk Nr [illegible] (85), fax [illegible]