

122

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 panińskie

DANE OSOBY ZMARŁEJ RODZICÓW

ojca

matki

Nazwisko

Imię

Miejsce zamieszkania

DANE OSOBY ZMARŁEJ MAŁŻONKA

Nazwisko

Imię

Miejsce zamieszkania