



Odpis skrócony aktu zgonu

1. Dane osoby zmarłej

Imię pierwsze JAN
Imię drugie -
Imiona kolejne -
Nazwisko MAZUR
Nazwisko rodowe MAZUR
Stan cywilny -
Data urodzenia 03.05.1924
Miejsce urodzenia LEGIONOWO

2. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok

Data zgonu 15.01.1945
Godzina zgonu 03:00
Miejsce zgonu BŁĘDÓWKO
Data znalezienia zwłok -
Godzina znalezienia zwłok -
Miejsce znalezienia zwłok -

3. Dane małżonka osoby zmarłej

Imię (imiona) -
Nazwisko -
Nazwisko rodowe -

4. Dane rodziców osoby zmarłej

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)	FRANCISZEK	MARIA
Nazwisko rodowe	MAZUR	SIERAWSKA

5. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu o oznaczeniu:
1408022/00/AZ/1945/325997

Miejsce sporządzenia odpisu JABŁONNA
Data sporządzenia odpisu 26.08.2021
Opłata skarbową OPŁATĘ SKARBOWĄ W KWOCIE 22 ZŁ
ZAPŁACONO W DNIU 26.08.2021.

6. Pieczęcie i podpis

Własnoręczny podpis osoby wydającej odpis
i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem
służbowym.

Z-CA KIEROWNIKA
URZĘDU STANU CYWILNEGO
Agata
mgr Agata Łusznawka

