

**Część przeznaczona dla
administracji cmentarza²⁾**

1. Nazwisko osoby zmarłej	
2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej	
3. Imię (imiona) osoby zmarłej	
4. Data zgonu**** rok	dzien m-c
5. Miejsce zgonu (miejscowość)	
6. Data urodzenia osoby zmarłej**** rok	dzien m-c
7. Miejsce urodzenia osoby zmarłej	
8. Imiona i nazwiska rodziców osoby zmarłej	
9. Stan cywilny osoby zmarłej**	
10. Czy zgon nastąpił w wyniku choroby zakaźnej, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych? **	1 tak 2 nie
11. Zarejestrowanie zgonu/zgłoszenie zgonu**	
a. Zgon został zarejestrowany ³⁾	
b. Zgon został zgłoszony	

.....
podpis kierownika urzędu stanu cywilnego/osoby sporządzającej kartę zgonu**

rok dzień m-c

* Jeżeli dotyczy

** Właściwe zaznaczyć

*** W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

**** Wpisać cyframi arabskimi

²⁾ W przypadku dziecka martwo urodzonego nie wypełnia się rubryk 1-5 oraz 9-11. Rubryki 6-8 wypełnia osoba sporządzająca kartę zgonu.

³⁾ W przypadku zarejestrowania zgonu podaje się oznaczenie aktu zgonu i datę sporządzenia tego aktu.