



.....
Miejscowość i data

Oświadczenie

na okoliczność nie złożenia dowodu osobistego osoby zmarłej

Ja, niżej podpisany/a.....

stopień pokrewieństwa.....

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym (nr i seria).....

o ś w i a d c z a m, że nie zdaję dowodu osobistego osoby zmarłej

.....
(Imię i nazwisko osoby zmarłej)

ponieważ.....

.....
(czytelny podpis)

Akt zgonu Nr..... USC w

Nr dowodu osobistego..... wydany przez

Akt. 43 ust. 2 ustawy z 10 kwietnia 1974r. o ewidencji ludności i dowodach osobistych (Dz.U.Nr 14, poz.85)