

USŁUGI POGRZEBOWE  
ATENA

**O Ś W I A D C Z E N I E**

na okoliczność nie złożenia dowodu osobistego osoby zmarłej

Ja niżej podpisana/y.....

stopień pokrewieństwa.....

zamieszkała/y.....

legitymująca/y się dowodem osobistym (nr, seria).....

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

.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

ponieważ.....

Koszalin, dnia.....

.....  
(czytelny podpis)

Akt zgonu Nr ..... USC Koszalin

Nr dowodu osobistego ..... wydany przez.....

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

**ZAKŁAD USŁUG POGRZEBOWYCH ATENA**

75-736 KOSZALIN, UL. GNIEŹNIEŃSKA 53A

CAŁODOBOWE POGOTOWIE POGRZEBOWE: TEL. 94 340 36 36, KOM. 608 214 542

E-MAIL: ATENAKOSZALIN@WP.PL