

USŁUGI POGRZEBOWE
ATENA

O Ś W I A D C Z E N I E / E R K L Ä R U N G

**na okoliczność nie złożenia dowodu osobistego osoby zmarłej
zur Nichtabgabe des Personalausweises der verstorbenen Person**

Ja niżej podpisana(y)/ Ich, der/die unten Unterzeichnete:.....

stopień pokrewieństwa/ Verwandtschaftsgrad.....

zamieszkała/y / wohnhaft in.....

legitymująca/y się dowodem osobistym (nr, seria).....
(der/die seine Identität mit dem Personalausweis(Nr., Serie) nachweist)

**o ś w i a d c z a m, że nie zdaję dowodu osobistego osoby zmarłej
(erkläre hiermit, dass ich den Personalausweis der verstorbenen Person nicht abgebe)**

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej / Vorname und Nachname der verstorbenen Person)

ponieważ / Weil

Koszalin, dnia.....
(datum)

.....
(czytelny podpis / leserliche Unterschrift)

Akt zgonu Nr / Todesurkunde Nr. USC Koszalin

Nr dowodu osobistego / Personalausweis Nr.

wydany przez / herausgegeben von

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

Art. 43 Abs. 2 des Gesetzes vom 10. April 1974 über das Melderegister und Personalausweise (Gesetzblatt Nr. 14, Pos. 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