



RZECZPOSPOLITA POLSKA
Łasku

URZĄD STANU CYWILNEGO w

Województwo

sieradzkie

Odpis skrócony aktu zgonu

I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko **Magnuska**
2. Imię (imiona) **Zofia**
3. Nazwisko rodowe **Kaźmierczak**
4. Stan cywilny **wdowa**
5. Data urodzenia **3 sierpnia 1916 roku**
6. Miejsce urodzenia **Przatów**
7. Ostatnie miejsce zamieszkania **Łask ul. Jodłowa 3 n 3**

II. DANE DOTYCZĄCE DATY I MIEJSCA ZGONU:

1. Data **dwudziestego piątego stycznia 1995 roku**
/25.1.1995/ r. 2. Miejsce **Łask**

III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:

	Ojciec	Matka
1. Imię (imiona)	Józef	Franciszka
2. Nazwisko rodowe	Kaźmierczak	Pachulska

Poświadczam, się zgodność powyższego podpisu
z treścią w księdze zgonów Nr **11/39/1995**

Łask

data **1995-01-26**

KIEROWNIK
Urzędu Stanu Cywilnego

Urzędu Stanu Cywilnego

Kryształ

INSPEKTOR

Miejsce
na opłatę
skarbowa

m.p.