

## Oświadczenie o potwierdzeniu przyczyny zgonu

Ja, niżej podpisany/a .....  
(czytelnie imię i nazwisko)

zamieszkały/a w .....przy ul.....,

świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą,

oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą na temat okoliczności śmierci

Pana/Pani....., iż przyczyną zgonu wyżej  
(czytelnie imię i nazwisko)

wymienionego/wymienionej było : .....

.....  
Podpis