



RZECZPOSPOLITA POLSKA  
Białymstoku

URZĄD STANU CYWILNEGO w

Województwo **białostockie**

**Odpis skrócony aktu zgonu**

**I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:**

- 1. Nazwisko **Rogiński**
- 2. Imię (imiona) **Antoni Czesław**
- 3. Nazwisko rodowe **Rogiński**
- 4. Stan cywilny **żonaty**
- 5. Data urodzenia **[redacted] 1924r.**
- 6. Miejsce urodzenia **[redacted]**
- 7. Ostatnie miejsce zamieszkania **S [redacted]**

**II. DANE DOTYCZĄCE DATY I MIEJSCA ZGONU:**

- 1. Data **[redacted] .1986/r. [redacted]**

**III. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:**

- 1. Nazwisko **Rogińska**
- 2. Imię (imiona) **Eugenia**
- 3. Nazwisko rodowe **Chrzanowska**

**IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ:**

	Ojciec	Matka
1. Imię (imiona)	<b>Witold</b>	<b>Stefania</b>
2. Nazwisko rodowe	<b>Rogiński</b>	

Poświadczam zgodność powyższego odpisu z treścią aktu zgonu Nr **1621/1986**

**Białystok**, data **1994.08.17**

JK

**KIEROWNIK**

Urzędu Stanu Cywilnego

**INSPEKTOR**

*[Signature]*

Miejsce na opłatę skarbową



m.p.

