


3) Свідоцтво про смерть

 Rzeczpospolita Polska

AG 4608 USC/OS/3

Województwo DOLNOŚLĄSKIE
URZĄD STANU CYWILNEGO WROCŁAW

Odpis skrócony aktu zgonu

1. Dane osoby zmarłej

Imię pierwsze FAKHRADDIN
Imię drugie -
Imiona kolejne -
Nazwisko [REDACTED]
Nazwisko rodowe [REDACTED]
Stan cywilny ŻONATY
Data urodzenia 10.07.1951
Miejsce urodzenia LENKORAN

2. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok

Data zgonu 04.10.2023
Godzina zgonu 20:45
Miejsce zgonu WROCŁAW
Data znalezienia zwłok -
Godzina znalezienia zwłok -
Miejsce znalezienia zwłok -

3. Dane małżonka osoby zmarłej

Imię (imiona) HELENA
Nazwisko [REDACTED]
Nazwisko rodowe [REDACTED]

4. Dane rodziców osoby zmarłej

| | Ojciec | Matka |
|-----------------|------------|------------|
| Imię (imiona) | KHALIL | RAHILA |
| Nazwisko rodowe | [REDACTED] | [REDACTED] |

5. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu o oznaczeniu:
02640 [REDACTED] /00/AZ/2023/73 [REDACTED]


Miejsce sporządzenia odpisu WROCŁAW
Data sporządzenia odpisu 05.10.2023
Opłata skarbową WYDANO Z URZĘDU.

6. Pieczęcie i podpis

Własnoręczny podpis osoby wydającej odpis i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem służbowym.

Z up. KIEROWNIKA
URZĘDU STANU CYWILNEGO
Anna Stachowiak
SPECIALISTA

Pieczęć urzędowa



Odpis skrócony aktu zgonu

strona 1/1

Translation from Ukrainian into English
Переклад з української мови на англійську мову

Republic of Poland USC / OS / 3
Nyzhnosilezke Voivodeship AG 4608
REGISTRY OFFICE OF CIVIL STATUS ACTS, WROCLAW

Short form copy of the death certificate

1. Data of deceased

First name **FAKHRADIN**
Middle name -
Other given names -
Surname **XXXXX**

Surname before marriage **XXXXX**

Marital status **MARRIED**
Date of birth **July 10, 1951**
Place of birth **LENKORAN**

2. Time and place of death / discovery of the body

Date of Death **October 4, 2023**
Time of Death **20:45**
Place of Death **WROCLAW**
Date of discovery of the body -
Time of discovery of the body -
Place of discovery of the body -

3. Data of deceased's wife

Name (names) **KHELENA**
Surname **XXXXX**
Maiden name **XXXXX**

4. Data of deceased's parents

| | Father | Mother |
|--------------|---------------|----------------|
| Name (names) | KHALIL | RAKHILA |
| Surname | XXXXX | XXXXX |

5. Data of copy

The copy corresponds to the content of the death certificate specifying:
02640 / 00 / AZ / 2023 / 73

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Place of issuance of the copy | WROCLAW |
| Date of issuance of the copy | October 5, 2023 |
| State fee | ISSUED EX OFFICIO |

6. Data of copy

Handwritten signature of the person issuing the copy, as well as the stamp bearing the name, surname, and official position.

From HEAD OF THE REGISTRY OFFICE OF CIVIL STATUS ACTS
Anna Stakhoviak
EXPERT

Official seal

Seal: / *REGISTRY OFFICE OF CIVIL STATUS ACTS* / IN WROCLAW /

Short form copy of the death certificate

Page 1/1

I, Shevchenko Yevheniia Dmytrivna, translated this document
Переклад виконано мною, перекладачкою, Шевченко Євгенією Дмитрівною

Signature: _____