

Diecezja Włocławska



## ŚWIADECTWO ZGONU

(*Testimonium Mortis*)

**1. Rok i numer „Księgi Zmarłych”** .....  
(*Annus et numerus „Libri Mortuorum”*)

**2. Imię i nazwisko** .....  
(*Nomen, cognomen*)

**3. Wiek** .....  
(*Aetatis*)

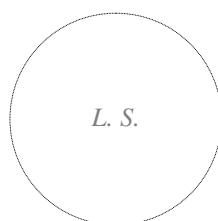
**4. Imię i nazwisko rodziców** .....  
(*Nomen, cognomen parentum*)

**5. Miejsce i data zgonu** .....  
(*Locus et dies mortis*)

**6. Miejsce i data pogrzebu** .....  
(*Locus et dies sepulture*)

**7. Uwagi:**

.....  
*Miejscowość, data*



.....  
*Proboszcz*