

<p>Date of Death Illness Death certificate number and cause of Death Person declaring them death</p>
<p>Information on the deceased Remarks Hour of death Day, Month and year of Death Place of Death and House Number</p>
<p>Day of Funeral When and Where they were placed in the Earth</p>
<p>Concerning the Deceased Given Name, Surname, Family Name</p>
<p>Profession/title Mr. Miss Mrs. Skilled or Unskilled Name and Profession of Parents Where they Lived/Residence</p>
<p>Town and House Number</p>

<p>Male-mannlich Female-weiblich</p>	<p>Sex</p>
<p>Year Month</p>	<p>Age</p>
<p>Unmarried-ledig Married-verheirated Widowed-veruvitwet</p>	
<p>Illness and Cause of Death</p>	
<p>Remarks</p>	

<p>Date of Death Illness Death certificate number and cause of Death Person declaring them death</p>	<p>Liczba porządkowa Fortlaufende Postzahl</p>	<p>Data i liczba karty, oględzin posmiertnych, potwierdzonej przez Zwiędzność i nazwisko ogładającego zwłoki Datum und Zahl des obliegenden vidirten Totenbeschaustetels und Name des Totenbeschauers</p>
<p>Information on the deceased Remarks Hour of death Day, Month and year of Death Place of Death and House Number</p>	<p>Godzina Stunde Dzień Tag Miesiąc Monat Rok Jahr Miejsce i Nr domu Ort und Haus-Nr.</p>	<p>Smierci des Absterbens</p>
<p>Day of Funeral When and Where they were placed in the Earth</p>	<p>Dzień Tag Miesiąc Monat Rok Jahr Miejsce Ort</p>	<p>Pogrzebu des Beerdigung</p>
<p>Concerning the Deceased Given Name, Surname Family Name</p>	<p>Imię i nazwisko, stan, zatrudnienie, niepełny imiona, zatrudnienie i miejsce zamieszkania rodziców Vor- und Zuname, Stand, Beschäftigung, ferner Name, Beschäftigung und Wohnort der Eltern</p>	<p>Zmarłego des Verstorbenen</p>
<p>Profession/title Mr. Miss Mrs. Skilled or Unskilled Name and Profession of Parents Where they Lived/Residence</p>	<p>Miejsce zamieszkania Wohnort Nr domu Haus-Nr.</p>	
<p>Town and House Number</p>		

<p>Male-mannlich Female-weiblich</p>	<p>Sex</p>	<p>meska männlich</p>	<p>Płeć Ge- schlecht</p>
<p>Year Month</p>	<p>Age</p>	<p>Lat Jahr</p>	<p>Wiek Alter</p>
<p>Unmarried-ledig Married-verheirated Widowed-verwitwet</p>		<p>Miesiący Monate</p>	<p>Stand Stan</p>
<p>Illness and Cause of Death</p>		<p>Wolny Ledig</p>	<p>Zonaty, zamężna Verheiratet</p>
<p>Remarks</p>		<p>Wdowiec, wdowa Verwitwet</p>	<p>Choroba i rodzaj śmierci Krankheit und Todesart</p>
			<p>U w a g a Anmerkung</p>

87

5	4	3	2
Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg
1.9.1910	1.9.1910	1.9.1910	1.9.1910
22	15	6	28
Intego	Intego	Intego	Styrczyna
1910	1910	1910	1910
Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg
24	17	8	30
Intego	Intego	Intego	Styrczyna
1910	1910	1910	1910
Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg
Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg
Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg	Tarnobrzeg
100	111	2	1

zba porządkowa rtlaufende Postzahl	
Data i liczba karty ogledzin posmiertnych, potwierdzonej przez Zwierzchność i nazwisko ogladajacego zwloki	
Date of Death Illness Death certificate number and cause of Death Person declaring them death	
Datum und Zahl des obrigkeitlichen vidirten Totenbeschauzettels und Name des Totenbeschauers	
Information on the deceased Remarks Hour of death Day, Month and year of Death Place of Death and House Number	
Rodzina tunde zien ag Miesiac lonat ok ahr	
Štaterot des Absterbens	
Day of Funeral When and Where they were placed in the Earth	
Dzien Pag Miesiac Monat Rok Jahr Miejce Ort	
Pogrzebu des Beeridigung	
Concerning the Deceased Given Name, Surname, Family Name	
Imię i nazwisko, stan, zatrudnienie, niemniej imiona, zatrudnienie i miejsce zamieszkania rodziców Vor- und Zuname, Stand, Beschäftigung, ferner Name, Beschäftigung und Wohnort der Eltern	
Profession/title Mr. Miss Mrs. Skilled or Unskilled Name and Profession of Parents Where they Lived/Residence	
Miejce zamieszkania Wohnort Nr domu Haus-Nr.	
Town and House Number	

87  
b

Nr. akt. 305. Metryka śmierci.

1	1	1	1
14	57	68	75
1	1	1	1
1	1	1	1

Male-männlich Female-weiblich	Sex
Year Month	Age
Unmarried-ledig Married-verheirated Widowed-verwitwet	
Illness and Cause of Death	
Remarks	

meszka männlich	Płeć Ge- schlecht
żeńską weiblich	
Lat Jahr	Wiek Alter
Miesiące Monate	
Wolny Ledig	Stan Stand
Żonaty, zamężna Verheiratet	
Wdowiec, wdowa Verwitwet	
<b>Choroba i rodzaj śmierci Krankheit und Todesart</b>	
<b>U w a g a Anmerkung</b>	

*Orta Zapalenie Carcinoma marasma  
plur peritonei similis*