

DANE ZMARŁEGO (ej)

Imiona .....

Nazwisko .....

Nazwisko Rodowe .....

Data i miejsce urodzenia .....

Data i miejsce zgonu .....

Przyczyna zgonu .....

Miejsce zamieszkania .....

Imiona rodziców .....

Nazwisko panięskie matki .....

Miejsce pochówku (nazwa cmentarza, miejscowość) .....

Powiat .....

Adres gdzie znajdują się ciało .....

.....

Liczba dzieci .....

Wyznanie ..... Stan cywilny .....

Przybliżony wzrost (cm) ..... Przybliżona waga (kg) .....

Dodatkowe informacje .....

.....

---

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHOWANIA ZWŁOK (dane do faktury)

Imię i Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Stopień pokrewieństwa .....

Nr i seria dowodu osobistego ..... wydany przez .....

Tel. Kontaktowy .....

---