

Dane zlecającego - członka rodziny uprawnionego do pochówku:

Imię i Nazwisko
Zamieszkały:
Legitymującym się dowodem osobistym seria, nr
Wydany dnia
Przez
Pesel
Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej:
Telefon kontaktowy

Informacje o zmarłym i miejscu pochówku:

Imię i Nazwisko
Nazwisko rodowe
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:
Ostatnie miejsce zamieszkania:
Imiona rodziców:
Stan cywilny:
Przybliżony wzrost i waga:
Imię i nazwisko małżonka:
Imiona i nazwiska dzieci:
.....
Data i miejsce zgonu
Przyczyna zgonu
Pochówek nastąpi na cmentarzu
Czy uzyskano już zgodę na pochówek na ww. cmentarzu TAK / NIE *
Uwagi (proszę podać kontakt do szpitala w którym nastąpił zgon, do konsula zajmującego się sprawą lub inne dane, pomocne w prowadzeniu sprawy)

Zlecenie:

Przewozu zwłok / prochów *
Z
do

*niewłaściwe skreślić