



Formularz wstępny

Dane podstawowe

Informacja o usłudze

Kremacja

Przewóz ciała w trumnie

Przewóz z:

MIEJSCOWOŚĆ

PAŃSTWO

Przewóz do:

MIEJSCOWOŚĆ

PAŃSTWO

Dane osoby zmarłej

NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)

NAZWISKO RODOWE

Imiona rodziców /nazwisko panięńskie matki Zm./

MATKA

OJCIEC

Data i miejsce urodzenia

DATA

MIEJSCE

Data i miejsce zgonu

DATA

MIEJSCE



Ostatni adres zameldowania

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

OBYWATELSTWO

cm

kg

WZROST

WAGA

WYZNANIE

ZAWÓD WYKONYWANY

STAN CYWILNY

Dzieci

DZIECI PEŁNOLETNIE

DZIECI NIEPEŁNOLETNIE



Dane osoby zlecającej

NAZWISKO I IMIĘ

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z OSOBĄ ZMARŁĄ

Ostatni adres zameldowania

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Dane kontaktowe

NUMER TELEFONU

E-MAIL

Dokument tożsamości

SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (D.O., AUSWEIS, PASZPORT)

Dane adresowe miejsca odbioru zwłok

Nazwa szpitala /zakładu pogrzebowego/

NAZWA

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

NUMER TELEFONU



Dane adresowe miejsca pochówku

Nazwa cmentarza, dokładny adres /jeśli parafialny to nazwa parafii/

NAZWA

NAZWA PARAFII

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Dane do rachunku

NAZWISKO I IMIĘ

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Rodzaj trumny

Dębowa

Sosnowa

Topolowa

Kremacyjna