



Ankieta

Dane dotyczące osoby zmarłej:

Imię

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce zgonu

Miejsce przebywania ciała (jeśli są dostępne- telefon, e-mail)

wzrost

waga

Przyczyna zgonu

Stan cywilny

Imię i Nazwisko współmałżonka

Dane osoby uprawnionej do pochówku:

Imię

Nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon kontaktowy

Miejsce pochówku, nazwa cmentarza: