

Kąty Wrocławskie, dnia

Dane Zakładu Pogrzebowego:

.....
(pełna nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu / e-mail)

.....
NIP

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Kątach Wrocławskich
ul. 1 Maja 85
55-080 Kąty Wrocławskie**

INFORMACJA ORGANIZATORA POGRZEBU O SZCZEGÓŁACH POCHÓWKU

Informacje w zakresie pochówku zmarłego(ej)

1. Data i godzina pogrzebu:
2. Wystawienie w kaplicy (należy podać godzinę):
3. Rodzaj grobu:
 - 1) ziemny: pojedynczy; podwójny w pionie; podwójny w poziomie; dziecięcy*
 - 2) urnowy ziemny; urnowy murowany*
 - 3) nisza urnowa w kolumbarium (50cmx50cm)
 - 4) grób murowany: 1 miejscowy, 2 miejscowy (w pionie), 2 miejscowy (w poziomie);
4 miejscowy (po 2 miejsca w pionie i poziomie)*
4. Dochowanie do grobu istniejącego*:
5. Pochowanie na* :
6. Odnowienie miejsca*:
7. Dane osoby uprawnionej do pochówku.....

.....

.....
(pieczętka i podpis przedstawiciela zakładu
pogrzebowego)

*właściwe zaznaczyć