.....
nr ewidencyjny zmarłego

....., dnia .....r.

ZLECENIE

dla Cmentarza Komunalnego w Manieczkach

Pochowanie zwłok .....

ur. dnia ..... r. zmarłego dnia ..... r.

imię i nazwisko matki.....

imię i nazwisko ojca.....

odbędzie się dnia ..... o godz.....

na kwaterze ..... rząd .....miejsce .....

wykopanie : zwykłe / głębinowe *
pochówek : trumna / urna*
.

.....
podpis i pieczątka zakładu pogrzebowego

Dane osoby zgłaszającej pogrzeb:

.....

.....

.....

Opłata za miejsce ważna do .....

* właściwe podkreślić