



Formularz wstępny

I. Podstawowe dane

1. Informacja o usłudze (zaznaczyć „X”)

| | |
|--------------------------------|--|
| <i>Kremacja</i> | |
| <i>Przewóz ciała w trumnie</i> | |

2. Skąd następuje przewóz

| | |
|--------------------|--|
| <i>Miejscowość</i> | |
| <i>Państwo</i> | |

3. Dokąd następuje przewóz

| | |
|--------------------|--|
| <i>Miejscowość</i> | |
| <i>Państwo</i> | |

II. Dane osoby zmarłej

1. Nazwisko i imię (imiona)

2. Nazwisko rodowe

3. Imiona rodziców (*Nazwisko panięskie matki Zm.*)

| | |
|---------------|--|
| <i>Matka</i> | |
| <i>Ojciec</i> | |

4. Data i miejsce urodzenia

| | |
|----------------|--|
| <i>Data</i> | |
| <i>Miejsce</i> | |

5. Data i miejsce zgonu

| | |
|----------------|--|
| <i>Data</i> | |
| <i>Miejsce</i> | |

6. Ostatni adres zameldowania

| | |
|------------------------|--|
| <i>Ulica i nr domu</i> | |
| <i>Kod pocztowy</i> | |
| <i>Miejscowość</i> | |

7. Obywatelstwo

8. Wzrost

9. Waga

10. Wyznanie

11. Zawód wykonywany

12. Stan cywilny

13. Ilość dzieci

| <i>Dzieci pełnoletnie</i> | <i>Dzieci niepełnoletnie</i> |
|---------------------------|------------------------------|
| | |

III. Dane osoby zlecającej

1. Nazwisko i imię

| |
|--|
| |
|--|

2. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

| |
|--|
| |
|--|

3. Ostatni adres zameldowania

| | |
|------------------------|--|
| <i>Ulica i nr domu</i> | |
| <i>Kod pocztowy</i> | |
| <i>Miejscowość</i> | |

4. Numer telefonu i adres e-mail

| | |
|--------------------|--|
| <i>Nr telefonu</i> | |
| <i>E-mail</i> | |

5. Seria i nr dokumentu tożsamości (*D.O., Ausweis, Paszport*)

| |
|--|
| |
|--|

IV. Dane adresowe miejsca odbioru zwłok

1. Nazwa szpitala (zakładu pogrzebowego)

| | |
|----------------|--|
| <i>Nazwa</i> | |
| <i>Adres</i> | |
| <i>Telefon</i> | |

V. Dane adresowe miejsca pochówku

1. Nazwa cmentarza, dokładny adres: (jeśli parafialny to nazwa parafii)

| | |
|----------------------|--|
| <i>Nazwa</i> | |
| <i>Nazwa parafii</i> | |
| <i>Adres</i> | |

VI. Dane do rachunku

1. Nazwisko i imię

| |
|--|
| |
|--|

2. Adres

| | |
|------------------------|--|
| <i>Ulica i nr domu</i> | |
| <i>Kod pocztowy</i> | |
| <i>Miejscowość</i> | |

VII. Rodzaj trumny(zaznaczyć „X”)

| | |
|-------------------|--|
| <i>dębowa</i> | |
| <i>sosnowa</i> | |
| <i>topolowa</i> | |
| <i>kremacyjna</i> | |