……......................, dnia ..............................

*miejscowość*

............................................................

*pieczątka firmowa Organizatora pogrzebu* Kancelaria Cmentarza

…………….................................................

w …………….................................

**ZGŁOSZENIE POGRZEBU**

**z żądaniem przyjęcia do pochowania (art. 69 k.c.)**

Imię i nazwisko Zmarłego ..........................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot i zakres zlecenia** | **Potwierdzenie Wykonawcy** |
| 1. | - Termin pogrzebu**\*** - dnia ............................... godz. ..................  - spopielenie\* - dnia ........................................ godz. ..................  - korzystanie w Domu Przedpogrzebowym\* z:   * sali ceremonialnej\* ………..\*\* w godz.: ................................... * sali pożegnań\* …………\*\* w godz. .........................................   - ceremonia od bramy Cmentarza\* godz. .....................................  - przechowanie zwłok\* .................................................................  - przechowanie urny\*  ...................................................................  - inne\* ........................................................................................... |  |
| 2. | Rodzaj grobu: ………………………………………….……………….  nowy\* istniejący\*: kwatera .................. rząd ........... grób ..............  Imię, nazwisko, nr ewidencyjny ostatniego zmarłego pochowanego w grobie\*:  ……………………………………………………………………………. |  |
| 3. | Ceremonia wyznaniowa**\*** świecka\* |  |
| 4. | Wykopanie grobu, zasypanie i usypanie mogiły**\***,  prace murarskie i kamieniarskie**\*** |  |
| 5. | Przewóz i pochowanie w grobie trumny**\*** urny**\***  z Domu Przedpogrzebowego**\***  z kaplicy Św. Ignacego Loyoli\*\*  od bramy ……………………….Cmentarza**\*** |  |

**\*** niepotrzebne skreślić

**\*\*** dotyczy Cmentarza Komunalnego Północnego

…............................................................. ….............................................................

*pieczęć i podpis Organizatora pieczęć i podpis pracownika ZCK*