……......................, 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*