



Częstochowa,

nr sprawy

POTWIERDZENIE ZLECENIA

Imię i Nazwisko osoby zmarłej

Lp.	Przedmiot i zakres zlecenia	
1.	Termin pogrzebu data	kondukt żałobny od bramy cmentarza <input type="checkbox"/> godz. __ __ : __ __
2.	Pogrzeb wyznaniowy <input type="checkbox"/> (rodzaj wyznania) parafia (nazwa, adres) świecki <input type="checkbox"/>	Wynajęcie sali pożegnań główna <input type="checkbox"/> boczna <input type="checkbox"/> od godz. __ __ : __ __ do godz. __ __ : __ __
3.	Oprawa muzyczna ceremonii : w Sali Pożegnań <input type="checkbox"/> przy grobie <input type="checkbox"/> Nagłośnienie przy grobie <input type="checkbox"/>	
4.	Grób charakterystyka: miejsce: kwatera rząd numer grobu	
5.	Forma pochówku trumna <input type="checkbox"/> urna <input type="checkbox"/> Uwagi <i>(trumna typowa / nietypowa, urna: kształt , materiał)</i>	
6.	Wykopanie grobu, zasypanie, usypanie mogiły <input type="checkbox"/> Otwarcie istniejącego grobu <input type="checkbox"/> Umieszczenie trumny <input type="checkbox"/> urny <input type="checkbox"/> w grobie	
7.	Obsługa pogrzebu	
8.	Uwagi	

pieczęć i podpis pracownika Biura Obsługi Cmentarza

podpis Wnioskodawcy