

Dane osoby zmarłej

Imię/imiona oraz nazwisko (Nazwisko panieńskie)	
Data i miejsce urodzenia	
Data i miejsce zgonu	
Przyczyna zgonu	
Ostatnie miejsce zamieszkania	
Wzrost oraz waga	
Imiona rodziców, czy żyją (Nazwisko panieńskie matki)	
Miejsce w którym znajduje się ciało	
Wykonywany zawód	
Stan cywilny oraz wyznanie	
Imię i nazwisko panieńskie żony/męża	
Data i miejsce ślubu	
Ilość posiadanych dzieci	
Data i miejsce urodzenia żony/męża	
Cmentarz gdzie odbędzie się pochówek (Dokładny adres)	
Kto organizuje pogrzeb i kim jest dla osoby zmarłej (Adres zamieszkania oraz nr.telefonu)	
Adres gdzie należy dostarczyć trumnę lub urnę	
Dane do faktury	

Informacje dodatkowe

*Należy odpowiednio zaznaczyć**

Kremacja	TAK *	NIE *
Ubiór ciała	TAK *	NIE *
Rodzaj trumny transportowej (Za dopłatą, w cenę wliczona jest trumna sosnowa)	DĘBOWA * (Trumna wykonana z dębu)	DĘBOWA POŁYSK * (Trumna dębowa, metalowe rączki i krzyż)
Wykonanie zdjęcia ciała	TAK *	NIE *