

DANE OSOBY ZMARŁEJ		
Imiona i nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko panieńskie matki		
Imiona rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Stan cywilny		
Data i miejsce ślubu		
Miejsce zameldowania		
Data i miejsce zgonu		
Adres i telefon miejsca, gdzie znajduje się ciało		
Ostatnie miejsce zamieszkania		
Ostatni wykonywany zawód		
Wyznanie		
Obywatelstwo		
Liczba dzieci	Pełnoletnie:	Niepełnoletnie:

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHÓWKU	
Imiona i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Stopień pokrewieństwa	
Nr i seria dowodu osobistego	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

INFORMACJE DODATKOWE		
Kontakt do osoby przebywającej za granicą (członek rodziny / znajomy)		
Dokładny adres cmentarza w Polsce		
Adres dokąd dostarczyć ciało osoby zmarłej		
Przygotowanie osoby zmarłej (kosmetyka/zabezpieczenie/ubranie)	TAK	NIE
Ubiór dla osoby zmarłej	rodzina	firma
Wzrost i waga osoby zmarłej		
Dane do faktury		