		, dnia miejscowość	
	pieczątka firmowa Organizatora pogrzebu Ka	Kancelaria Cmentarza	
	 W		
Imie	ZGŁOSZENIE PO z żądaniem przyjęcia do pocho ę i nazwisko Zmarłego	owania (art. 69 k.c.)	
Lp	Przedmiot i zakres zlecenia	Potwierdzenie Wykonawcy	
1.	- Termin pogrzebu* - dnia godz		
	- spopielenie* - dnia godz 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*: kwaterarząd grób Imię, nazwisko, nr ewidencyjny ostatniego zmarłego pochowaneg		
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**		
* <u>nie</u> ** dot	od bramyCmentarza* <u>potrzebne skreślić</u> yczy Cmentarza Komunalnego Północnego		
	pieczęć i podpis Organizatora	pieczęć i podpis pracownika ZCK	