

Povolení kopání hrobu

OBJEDNATEL:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontakt:

NÁJEMCE HROBOVÉHO MÍSTA:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontakt:

Nájemce souhlasí, aby ostatky pan/paní:

byly uloženy dne:do:

hrobu číslo: hloubka: 1,50 strana: pravá

1,80 levá

urnového místa:

na pohřebišti: Butovice

Studénka nad Odrou

ÚDAJE O ZEMŘELÉM:

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Datum a místo úmrtí:

Vyplněný tiskopis odevzdejte pohřební službě SPAgnes. Údaje slouží k hřbitovní evidenci, dle zákona 256/2001 Sb. o pohřebnictví.

Dne:Podpis objednatele:Podpis nájemce:

Dne:Podpis a razítko provozovatele pohřebiště: