……………………….dn. …………...............

**Dane osoby zlecającej**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**UMOWA – ZLECENIE**

Zakład Pogrzebowy ……………………………………………………………………………………...

zgłasza pogrzeb osoby Śp. ……………………………………………………………………………….

w dniu ………………………… o godz. …………… na cmentarzu …………………………………...

i zamawia \*:

- …………………………………………..

- …………………………………………..

- …………………………………………..

- …………………………………………...

Do zlecenia dołączone zostają:

- karta zgonu

- inne - …………………………………....................................

**Płatność za w/w zostanie dokonana najpóźniej w dniu pogrzebu.**

**………………………………………..** **……………………………………….**

**ZAMAWIAJĄCY PRZYJMUJĄCY**

\*należy wpisać: rodzaj grobu, korzystanie z kaplicy, wjazd na cmentarz karawanu/innego sprzętu, jeśli dochowanie – sprawdzenie zgodności z księgami i inne