

OBJEDNÁVKA PŘEVOZU ZESNULÉ/HO SOUHLAS S PŘEVOZEM

OBJEDNAVATEL/KA

titul, jméno, příjmení:

adresa trv. pobytu:

datum narození:

telefon:

uděluje souhlas s převozem a objednává převoz zesnulé/ho:

ZESNULÝ/ZESNULÁ

titul, jméno, příjmení:

adresa trv. pobytu:

datum narození:

datum úmrtí:

z místa uložení těla zesnulé/ho: _____

do pohřební služby VIA ULTIMA, Dolany 6, a to v nejbližším možném termínu.

Žádám současně o vyzvednutí osobních věcí zesnulé/ho: ANO / NE

Datum a podpis objednavatele/objednavatelky: _____

Za pohřební službu VIA ULTIMA

jméno a příjmení: _____

datum a podpis: _____