

Pohreb

Meno zosnulého, tit.: _____ Vek: _____

Deň pohrebu: _____ Čas: _____ Miesto: _____

Dátum a miesto narodenia: _____

Otec: _____

Matka: _____ rod.: _____

Manžel/ka: _____ zomrel/a: _____

Dátum sobáša: _____

Povolanie: _____

Dátum úmrtia: _____

Príčina úmrtia: _____

Bydlisko: _____

Vybavuje: _____

Kontakt: _____