

Otwock dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres

PESEL.....

**Zakład Usług Pogrzebowych  
„EXITUS”  
ul. Kościelna 1 A  
05-400 Otwock**

Ja niżej podpisany(a)..... Oświadczam, że zlecam  
wykonanie zabiegu tanatopraksji (balsamowania) ..... Zmarłej  
dnia....., akt zgonu nr ..... wydanym przez .....

.....  
czytelny podpis