

..... 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

.....
stosunek pokrewieństwa

.....
czytelny podpis