

Souhlas s převozem těla zemřelé/ho

ZEMŘELÁ/Ý

Příjmení, jméno:

Rodné číslo:

Bydliště:

Datum úmrtí:

FYZICKÁ/PRÁVNICKÁ OSOBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘBENÍ (VYPRAVITEL POHŘBU)

Jméno/název:

Bydliště/sídlo:

POHŘEBNÍ SLUŽBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘEB

Název:

Sídlo, IČO/DIČ:

Datum vystavení objednávky:

Za pohřební službu vyřídil:

Prohlašuji, že osoba zajišťující pohřbení je řádným vypravitelem pohřbu ve smyslu § 2 písm. p) zák. č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví, v platném znění a tato osoba disponuje příslušnou částí Listu o prohlídce zemřelého (část B2 – Osoba zajišťující pohřbení).

Razítko, podpis: