

## Záznam o převozu těla zemřelé/ho

### ZEMŘELÁ/Ý

Příjmení, jméno: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Datum úmrtí: .....

### FYZICKÁ/PRÁVNICKÁ OSOBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘBENÍ (VYPRAVITEL POHŘBU)

Jméno/název: .....

Číslo objednávky: .....

Datum a čas objednávky: .....

### POHŘEBNÍ SLUŽBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘEB

Název: .....

Sídlo, IČO/DIČ: .....

Za pohřební službu vyřídil: .....

*Prohlašuji, že osoba zajišťující pohřbení je vypravitelem pohřbu ve smyslu § 2 písm. p) zák. č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví, v platném znění.*

Razítko, podpis: .....