

## Souhlas s převozem těla zemřelé/ho

ZEMŘELÝ/Á

Příjmení, jméno: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Datum úmrtí: .....

FYZICKÁ/PRÁVNICKÁ OSOBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘBENÍ (VYPRAVITEL POHŘBU)

Jméno/název: .....

Bydliště/sídlo: .....

Prohlašuji, že jsem osobou oprávněnou k vypravení pohřbu výše uvedeného zemřelého a souhlasím s převozem těla.

podpis (razítko): .....

POHŘEBNÍ SLUŽBA ZAJIŠŤUJÍCÍ POHŘEB

Název: .....

Sídlo, IČO/DIČ: .....

Datum vystavení objednávky: .....

Za pohřební službu vyřídil: .....

Podpis: .....