

Złocieniec, dnia.....

.....
adres Wykonawcy

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Złocińcu zleca wykonanie usługi pogrzebowej polegającej na pochówku w formie tradycyjnej/kremacji osoby zmarłej

Imię i nazwisko osoby zmarłej:

Forma pochówku:

Data urodzenia:

Data zgonu:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Zakres usługi: zgodny z opisem w załączniku nr 1 do umowy.

Wyprowadzenie zwłok: Dom Żałoby, Kaplica na terenie gminy

Złocieniec (adres)

Miejsce pochówku: Cmentarz Komunalny w Złocińcu

.....
podpis osoby upoważnionej