

AKTUALIZACJA DANYCH POCHÓWKU

.....
Nr grobu

.....
Nr rzędu

.....
Sektor

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYM PISMEM
(*W Y R A Ź N Y M*).

.....
Imię i nazwisko zmarłego

Syn/córka
imię ojca

Data urodzenia - -
dzień / miesiąc / rok

Data zgonu - -
dzień / miesiąc / rok

.....
Imię i nazwisko zmarłego

Syn/córka
imię ojca

Data urodzenia - -
dzień / miesiąc / rok

Data zgonu - -
dzień / miesiąc / rok