

**ANKIETA PRZED POGRZEBEM NR ...../.....**

1. Imię/imiona/ i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania .....
4. Data i godzina zgonu .....
5. Miejsce zgonu .....
6. Przyczyna zgonu .....
7. Wyznanie .....
8. Imiona i nazwisko rodziców zmarłego .....
9. Imię i nazwisko pozostałego małżonka .....
10. Data i miejsce ślubu kościelnego .....
11. Kto udzielał sakramentów przed zgonem? .....
12. Data i godzina pogrzebu .....
13. Miejsce pogrzebu ..... cmentarz .....
14. Nr aktu zgonu USC .....
15. Życzenia rodziny zmarłego .....
- .....

Alwernia, dnia .....

.....  
(podpis wypełniającego ankietę)