

ZÁZNAM O ODOVZDANÍ ĽUDSKÝCH POZOSTATKOV

Úmrtie osoby

Meno, priezvisko, dátum narodenia, dátum, čas a miesto úmrtia:

Názov a adresa poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorý mŕtveho odovzdáva:

Názov a adresa poskytovateľa sociálnych služieb, ktorý mŕtveho odovzdáva:

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za odovzdanie:

Dátum a čas odovzdania:

Odtlačok pečiatky a podpis:

Názov pohrebnej služby, ktorá mŕtveho prevzala:

Meno a priezvisko osoby, ktorá mŕtveho prevzala:

Podpis blízkej osoby (opatrovníka alebo zástupcu obce):

Evidenčné číslo vozidla, ktorým sa prevoz uskutočnil:

Miesto, kde bude mŕtvy uložený pred pohrebom:

Dátum a čas prevzatia:

Odtlačok pečiatky a podpis: