



Cirkevný zbor  
Evanjelickej cirkvi augsburského vyznania  
na Slovensku Kuková  
✉: Kuková 58, 086 44 Kuková

## Žiadosť o vykonanie cirkevného pohrebu

Meno zomrelého: .....

Rodné priezvisko zomrelého: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Dátum a miesto úmrtia: .....

  

Otec zomrelého: .....

Matka zomrelého (rodné meno): .....

Manžel/manželka zomrelého (rodné meno): .....

  

Bydlisko zomrelého: .....

Deň pohrebu: .....

Miesto pohrebu: .....

Kontakt na pozostalú rodinu - Meno: .....

- Telefón: .....

Týmto udeľujeme Cirkevnému zboru Kuková súhlas na spracovanie údajov o zomrelom pre zápis do matrik Cirkevného zboru ECAV na Slovensku Kuková. Adresa CZ: Kuková 58, 086 44 Kuková, podľa zákona 154/1994 Z.z. o matrikách.

\_\_\_\_\_  
Podpis