

Aanvraag voor gebruik rouwkamer 24 uur

Begraafplaats en
Crematorium
Wolfswinkel

Aanvang op

Dag _____
Datum _____
Tijd _____

Einde op

Dag _____
Datum _____
Tijd _____

Kistregistratienummer _____

Persoonsgegevens overledene

Dhr./Mevr. _____

Geboortenaam _____

Voorvoegsel _____

Voornamen _____

Burgerlijke staat _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Overlijdensdatum _____

Plaats van overlijden _____

Partnersnaam _____

Voorvoegsel _____

Voornamen _____

Aanvrager van de opbaring

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Relatie tot de overledene _____

Telefoon _____

E-mail _____

Factuuradres (indien anders)

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Contactpersoon _____

Telefoon _____

E-mail _____

Uitvaartonderneming

Uitvaartonderneming _____

Uitvaartverzorger _____

Telefoon _____

In te vullen door medewerker uitvaartcentrum

- ☐ Rouwkamer 1
☐ Rouwkamer 2
☐ Anders.....
☐

Handtekening aanvrager
