

Aanvraag voor gebruik opbaarkamer

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 _____

Partnernaam _____

Voorvoegsel _____

Voornamen _____

Aanvrager van de opberging

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Relatie tot de overledene _____

Telefoon _____

E-mail _____

Factuuradres

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Contactpersoon _____

Telefoon _____

E-mail _____

Uitvaartonderneming

Uitvaartonderneming _____

Uitvaartverzorger _____

Telefoon _____

In te vullen door medewerker uitvaartcentrum

Opbaarkamer

Sinne

Loft

Einder

Handtekening aanvrager
