**...... / 2025**

**Ak sme však umreli s Kristom, veríme, že s nim budeme aj žiť Rím 6,8**

**ŽIADOSŤ O CIRKEVNÝ POHREB**

**ZOSNULÝ / LÁ /:**

Meno a priezvisko /aj rodné/: .........................................................................................

Dátum narodenia: ........................... Miesto narodenia: .............................................

Vierovyznanie: ........................... Povolanie: ..........................................................

Posledné trvalé bydlisko: ................................................................................................

Dátum úmrtia: .................................................

Dožil sa: \_\_ \_\_ rokov \_\_ \_\_ mesiacov \_\_ \_\_ dní

Rodinný stav: ..................................... Dátum sobáša: .................................

 **Manžel / ka /: zosnulého / lej /:**

Meno a priezvisko /aj rodné/: ......................................................................................

 Dátum narodenia: ............................ Vierovyznanie: ..............................................

 **Rodičia zosnulého / lej /:**

Meno a priezvisko **otca**: ................................................................................

Vierovyznanie: .............................

Meno a **rodné** priezvisko **matky**: ................................................................................

Vierovyznanie: ....................

 **Deti zosnulého / lej /:**

 synovia: ....................................................................................................................................

 dcéry: ....................................................................................................................................

 **Súrodenci zosnulého / lej /:** ..................................................................................................

 ..................................................................................................................................................

**Ostatná rodina zosnulého / lej /:** ..........................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

**Miesto, dátum a čas pohrebu:** ........................................................................................................

Tel. kontakt na pozostalých \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ email: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

Text: ................................. Pochovával: ............................................................

Spôsob pochovania:

Súhlasím, aby osobné údaje boli použité k internému spracovaniu na FÚ CZ ECAV na Slovensku v Prešove