Dotazník pro řečníka

Pohřební ústav EXCELENT s.r.o.

Kanceláře:

Sokolov: 352 604049
Chodov: 352 665 363
Cheb: 354 426 100

Mobil na řečníka: 602 143 383

Pohřeb se koná v:_____

dne: _____

hodin: _____

Jméno a příjmení zemřelého:	**Rodné příjmení:**
Místo bydliště:	**Okres:**
Narození - kdy a kde	**Okres:**
Stav: svobodný, rozvedený, druh, ženatý	**Dosažené vzdělání:**
Povolání během života:	**Povolání před důchodem:**
Povolání v důchodu:	**Z jakého manželství jsou děti:**
Povahové vlastnosti:	**Stěhování - odkud - kam:**
Záliby:	**Společná léta:**

Počet dětí:	**Synů:**	**Dcer:**	**Počet sourozenců:**

Úmrtí zemřelého - kdy a kde:	**Kondolence: ANO / NE**

Životopis - pište, prosím, hůlkovým písmem, děkujeme