



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Administrația Cimitirelor și Crematoriilor Umane

NR..... / STVBZ/...../...../.....

Serviciul Crematoriul Uman Vitan Bârzești

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a),..... domiciliat(ă) în
.....identificat prin BI/CI
seria nr., eliberat de.....la data de.....,
telefon în calitate de față de persoana
decedată, solicit incinerarea numitului(ei)

Data...../...../.....

Semnătura.....

*** Incinerarea va avea loc la data de/...../....., ora.....**

Obs.:

Achitat cu chitanța nr/.....

Șef Serviciu,
Rotaru Georgeta

Sediu: Calea Șerban Voda, nr.249, cod poștal 040217, sector 4, București, România

Adresa de corespondență: Int. Serelor, nr.1, cod poștal 042124, Sector 4, București

Tel.: 021/636.35.71; Fax: 021/334.42.54

<http://www.accu.ro>

Operator de date cu caracter personal: 18095; 18099;18098

