

בס"ד

המועצה הדתית ראש העין
לשכת הרבנות הראשית חברה קדישא
טל': 03-9389689
פקס': 03-9382932

תאריך _____

לכבוד
חברה קדישא
בית עלמין
ראש העין

הצהרה בקבורת נפטר

הריני לאשר כי הובאו בפנינו 2 האפשרויות הבאות:

- קבורת הנפטר ללא תשלום בקבר בודד, כאשר המשפחה אינה מעוניינת במקומות נוספים ע"י המנוח/ה.
- קבורת הנפטר ללא תשלום בקבר בודד, כאשר המשפחה מעוניינת בשמירת קבר לבן/ת הזוג תמורת סכום של _____ + שמירת המקום עד 30 יום מיום קבורת הנפטר.

אני הח"מ המורשה להזמין לוויה מטעם משפ' המנוח מאשר בזאת, שתוכן ההצהרה הזו הובהר לי בע"פ ע"י מנהל בית העלמין ולאחר שהבנתי אותה החלטתי לבחור מרצוני החופשי באפשרות מס' 1 / 2 דהיינו:

שם הנפטר/ת _____ ז"ל ת"ז _____

שם _____ ת"ז _____ כתובת _____

חתימה _____

הנ"ל חתם בפני _____ חתימה _____
שם _____