

Raptularz zmarłych

Akt nr

Imię i nazwisko zmarłej / zmarłego
Adres zamieszkania
Stan cywilny zmarłej / zmarłego kawaler / panna · żonaty / zamężna · wdowiec / wdowa
Kto i jakich udzielił sakramentów
Przyczyna śmierci
Dzień, miesiąc i rok pogrzebu
Miejsce pogrzebu / grobu
Osoba do kontaktu — imię, nazwisko i telefon

Do aktu należy dołączyć kopię urzędowego aktu zgonu oraz dokument wystawiony przez lekarza dla administracji cmentarza — **część II**.