



# מועצה דתית אריאל

## חברה קדישא אריאל

משעול א/7 אריאל. מיקוד 4072407. טל': 03-9366088 03-9368785

21/11/2018

מספר תיק: **5/2298**

בית עלמין: **אריאל - ברקן**

מקום לתמונה או ת.ז

ש.משפחה: \_\_\_\_\_ ש.פרטי: \_\_\_\_\_ ש.האב: \_\_\_\_\_ ש.האם: \_\_\_\_\_

ת.לידה (עברי/לועזי): \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ מין: **נ / ז**

מקום הולדת: \_\_\_\_\_ ש.עליה: \_\_\_\_\_ אזרחות: \_\_\_\_\_ דת: \_\_\_\_\_ כהן: **כן / לא**

ת.פטירה (עברי + לועזי): \_\_\_\_\_ רשיון קבורה \_\_\_\_\_

מקום הפטירה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_

ש.בן/בת הזוג: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

ש.האב: \_\_\_\_\_ ש.האם: \_\_\_\_\_

ברצוני / אין ברצוני - לשמור / לרכוש חלקה עבור בן / בת הזוג.

בי"ע **אריאל / ברקן** נרכש / קנוי . גוש: \_\_\_\_\_ חלקה: \_\_\_\_\_ שורה: \_\_\_\_\_ מס': \_\_\_\_\_

תאריך רכישה: \_\_\_\_\_

שולם סך: **0.00** מזומן/שיק. שם וחתימה: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

מועד הלוויה: \_\_\_\_\_ שעה \_\_\_\_\_ עם משפחה / בלי משפחה

יציאת הלוויה מבית עלמין: **אריאל המרכזי / ברקן** בשעה: \_\_\_\_\_

חלקת הקבורה: גוש: \_\_\_\_\_ חלקה: \_\_\_\_\_ שורה: \_\_\_\_\_ אחוזה: \_\_\_\_\_ ליד \_\_\_\_\_ ז"ל

חברת הובלה: **קהילות ישראל - צבי ניכטבורג**

חתימת נציג המשפחה \_\_\_\_\_ טלפון חברה: **03-9346754**

שם \_\_\_\_\_ קרבה: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: **050-5247314**

כתובת \_\_\_\_\_

טל': \_\_\_\_\_

שמות בני המשפחה האבלים:

שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':
שם:	קרבה:	כתובת וטל':

רשם: \_\_\_\_\_ תאריך רישום: \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת