



W dniu ..... br.  
zmarł ..... nasz ..... kochan .....



.....  
**Ś.P.** .....

.....  
przeżywszy lat .....

**Msza żałobna zostanie odprawiona w dniu ..... br.**

**o godz. .... w kościele .....**

**Ceremonia pogrzebowa odbędzie się dnia ..... br.**

**o godz. .... na cmentarzu .....**

.....  
**O czym zawiadamia pogrążona w głębokim smutku i żalu  
Rodzina**