

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(dane zarządcy/administratora*) cmentarza)

OŚWIADCZENIE

Jako zarządca/administrator*) cmentarza parafialnego/komunalnego*) w

.....
(adres – miejscowość i ulica)

oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania
zwłok/szczałtków
z zachowaniem warunków określonych w aktualnie obowiązujących przepisach.

.....
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczętka

zarządcy/administratora cmentarza

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(dane zarządcy/administratora*) cmentarza)

OŚWIADCZENIE

Jako zarządca/administrator*) cmentarza parafialnego/komunalnego*) w

.....
(adres – miejscowość i ulica)

oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania
zwłok/szczałtków
z zachowaniem warunków określonych w aktualnie obowiązujących przepisach.

.....
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczętka

zarządcy/administratora cmentarza