

DRUK DLA ZARZĄDCY CMENTARZA
CZĘŚĆ B – PONOWNY POCHÓWEK

Właściciel/zarządca cmentarza :

.....

(nazwa, adres)

oświadcza, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania*:

☐

zwłok

☐

szczątków

☐

Szczątków ze
spopielenia
zwłok (urna)

.....

(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

.....

(numer kwatery)

ekshumowanych z cmentarza w miejscowości:

.....

(nazwa, adres)

Rodzaj grobu ponownego pochówku (zaznaczyć właściwe)

☐

murowany

☐

ziemny

Czy w grobie ponownego pochówku (na dzień składania wniosku) spoczywają inni zmarli, jeśli tak należy wpisać imię i nazwisko oraz rok zgonu

.....

.....

.....

.....

.....

(data, pieczęć i podpis)

*Zaznaczyć właściwe