

Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości przeprowadzenia ekshumacji zmarłej/go wskazanej/go we wniosku

Zarządca Cmentarza (nazwa i adres):
Nazwa i adres cmentarza:

Zaświadcza o możliwości przeprowadzenie ekshumacji zwłok / szczątków / spopielonych szczątków (urna)* zmarłej/go (dane osoby zmarłej:

....., data zgonu:

z grobu aktualnego pochówku (miejsce, nr kwatery):

....., pochowanych na w/w Cmentarzu w celu

pochowania ich na Cmentarzu (nazwa i adres cmentarza):

.....

.....
Data i podpis osoby wydającej zaświadczenie

*właściwe wpisać