

Zaświadczenie zarządcy cmentarza o planowanej ekshumacji osoby wskazanej we wniosku

Właściciel/zarządca cmentarza.....

.....

(Nazwa i adres)

potwierdza fakt podjęcia przez uprawnionych czynności mających na celu ekshumację
zwłok/szczątków* pochowanego na tutejszym
cmentarzu w celu ponownego ich pochowania na cmentarzu

.....

.....

(Data, pieczęć i podpis)