

Wypełnia Zarządca Cmentarza

.....dn.....

WNIOSKODAWCA:

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania wnioskodawcy)

ZARZADCA CMENTARZA:

.....
(Nazwa Zarządcy Cmentarza)

.....
(adres zarządcy Cmentarza)

Zgoda Właściciela/Zarządcy Cmentarza na przeprowadzenie ekshumacji (właściwe zaznaczyć X):

☐ **szczątków/zwłok**

☐ **popiołów**

Właściciel/Zarządca Cmentarza Komunalnego/Parafialnego*

.....
(nazwa adres)

Po przeanalizowaniu dostępnych danych (np. dotyczących dysponenta grobu, osoby
opłacającej miejsce pochówku) **wyraża zgodę na ekshumację ****

.....
(imię, nazwisko osoby ekshumowanej)

Pochowanego/pochowanej na Cmentarzu

.....
.....

Kwatera....., rząd....., miejsce nr.....

(nazwa adres)

celem przeniesienia/przewiezienia na Cmentarz (nazwa adres)

.....
.....

.....
(data, pieczęć i podpis właściciela/zarządcy)

* niewłaściwe skreślić

** w przypadku nie wyrażenia zgody na ekshumację poinformować o tym fakcie pisemnie PPIS w Dreźnie