

**ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA
CZĘŚĆ A - EKSHUMACJA**

Właściciel/zarządca cmentarza :
(nazwa, adres)

Wyraża zgodę na ekshumację*:

☐ zwłok

☐ szczątków

☐ Szczątków ze
spopielenia
zwłok (urna)

.....
(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

.....
(numer kwatery)

Rodzaj grobu obecnego pochówku*: ☐ murowany ☐ ziemny

Czy w grobie aktualnego pochówku (na dzień składania wniosku) spoczywa więcej niż jedna zmarła osoba, jeśli tak należy wpisać imię i nazwisko oraz rok zgonu

.....
(data, pieczęć i podpis)

*Zaznaczyć właściwe

**ZGODA ZARZĄDCY CMĘTARZA
CZĘŚĆ B – PONOWNY POCHÓWEK**

Właściciel/zarządca cmentarza :

(nazwa, adres)

Wyraża zgodę na ponowne pochowanie *:

☐

zwłok

☐

szczątków

☐

Szczątków ze
spopielenia
zwłok (urna)

.....

(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

.....

(numer kwatery)

ekshumowanych z cmentarza w miejscowości:

(nazwa, adres)

pod warunkiem (zaznaczyć właściwe):

- a) przeprowadzenia kremacji ekshumowanych szczątków/zwłok,
- b) bez konieczności przeprowadzenia kremacji ekshumowanych szczątków/zwłok

Rodzaj grobu ponownego pochówku (zaznaczyć właściwe) ☐ murowany ☐ ziemny ☐ rodzinny

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