

ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA**Część A – ekshumacja**

Urny z prochami	TAK	NIE
Szczątków / Zwłok	TAK	NIE

Zarządca cmentarza w miejscowości:przy ul.

Wyraża zgodę na ekshumację szczątków / zwłok / urny z prochami:

.....

(imię, nazwisko zmarłego)

w celu ponownego pochowania na cmentarzu w miejscowości.....

przy ul.

Rodzaj grobu obecnego pochówku (zaznaczyć właściwe) murowany ziemny

Czy w grobie spoczywa więcej niż jedna zmarła osoba, jeśli tak podać kto (podać imię i nazwisko oraz rok zgonu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data, pieczęć i podpis)

ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA**Część B – ponowny pochówek**

Zarządca cmentarza w miejscowości:przy ul.

Wyraża zgodę na ponowne pochowanie szczątków / zwłok / urny z prochami:

.....

(imię, nazwisko zmarłego)

ekshumowanych z cmentarza w miejscowości:

przy ul. pod warunkiem (zakreślić właściwe):

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

Rodzaj grobu ponownego pochówku (zaznaczyć właściwe) murowany ziemny

Czy w grobie spoczywa więcej niż jedna zmarła osoba, jeśli tak podać kto (podać imię i nazwisko oraz rok zgonu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, pieczęć i podpis)