

DRUK DLA ZARZĄDCY CMENTARZA

CZĘŚĆ A - EKSHUMACJA

Właściciel/zarządca cmentarza :

.....

(nazwa, adres)

Oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się grób zmarłego/ej*:

.....

(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

.....

(numer kwatery)

wskazanego/ej* we wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację*:

zwłok

szczątków

Szczałtków ze
spopielenia
zwłok (urna)

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