

Załącznik nr 2

do podania o wydanie zezwolenia na ekshumację
zwłok /szczątków

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie

Zarządca/Administrator cmentarza.....

.....
(nazwa, adres)

wyraża zgodę na pochowanie

ekshumowanych z cmentarza

.....
(nazwa i adres)

zwłok/szczątków:

.....
(imię i nazwisko zmarłego/łej, data pochówku)

na cmentarzu

.....
(nazwa i adres)

.....
(podpis i pieczęć lub czytelny podpis)