

**Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości pochowania
zwłok/szczątków zmarłej/go wskazanej/go we wniosku po przeprowadzeniu ekshumacji**

Zarządca Cmentarza (nazwa i adres):
Nazwa i adres cmentarza:

Zaświadcza o możliwości pochowania ekshumowanych zwłok / szczątków / spopielonych szczątków
(urna)*zmarłej/go (dane osoby zmarłej:

....., data zgonu:

na w/w Cmentarzu w grobie (miejsce, nr kwatery)

ekshumowanych z Cmentarza (nazwa i adres cmentarza):

.....

.....
Data i podpis osoby wydającej zaświadczenie

*właściwe wpisać