ZGODY ZARZĄDCÓW CMENTARZY

Część A – ekshumacja

Właściciel / zarządca cmentarza w miejscowości:……………………………………………………….

Wyraża zgodę na ekshumację szczątków:………………………………………………………………..

 ( imię i nazwisko )

W celu ponownego pochowania na cmentarzu w miejscowości…………………………………………

…………..……………………….………………………

 ( data, pieczęć i podpis )

……………………………………………………………………………………………………………

Część B – pochówek

Właściciel / zarządca cmentarza w miejscowości:……………………………………………………….

Wyraża zgodę na pochowanie szczątków:……………………………………………………………….

 ( imię , nazwisko )

ekshumowanych z cmentarza w miejscowości:………………………………………………………….

…………………………………………………………..

 ( data, pieczęć i podpis )