………………………………………………….

(miejscowość, data)

..………………………………………….

.…………………………………………..

……………………………………………

(dane zarządcy/administratora\* cmentarza)

**OŚWIADCZENIE**

Jako zarządca/administrator \* cmentarza komunalnego/parafialnego \* w ……………………………………

oświadczam, iż na terenie cmentarza………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa, adres)

znajduje się grób zmarłego/-ej\* wskazanego/-ej\* we wniosku o wydanie zezwolenia o ekshumację

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko zmarłego/-ej\*)

kwatera nr………………………….

W prowadzonych przez cmentarz księgach nie odnotowano/odnotowano \* zastrzeżenia uniemożliwiającego przeprowadzenie ekshumacji.

…………………………………………………………………

(data, pieczęć i podpis zarządcy/administratora \* cmentarza)

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

(miejscowość, data)

.………………………………………….

…………………………………………..

……………………………………………

(dane zarządcy/administratora\* cmentarza)

**OŚWIADCZENIE**

Jako zarządca / administrator \* cmentarza komunalnego/parafialnego \* w ………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

(nazwa, adres)

Oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania zwłok/ szczątków / szczątków powstałych wskutek spopielenia zmarłego/-ej\* wskazanego/-ej\* we wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację ………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko zmarłego/-ej\*)

do kwatery Nr………………………….

z zachowaniem warunków określonych w aktualnie obowiązujących przepisach.

…………………………………………………………………

(data, pieczęć i podpis zarządcy /administratora\* cmentarza)

\*niepotrzebne skreślić