**Załącznik nr4**

do wniosku o wydanie zezwolenia na

ekshumację i przewiezienie zwłok (szczątków)

**ZGODA WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY CMENTARZA NA POCHOWANIE EKSHUMOWANYCH ZWŁOK LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH LUB DOCHOWANIE EKSHUMOWANYCH ZWŁOK LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH DO ISTNIEJĄCEGO GROBU**

**Właściciel/Zarządca cmentarza**

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

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

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

 *(nazwa, dokładny adres, numer telefonu)*

**Wyraża zgodę: (\*)**

1. **na dochowanie ekshumowanych z cmentarza** *(określenie cmentarza (komunalny/parafialny****\*****), ulica, kod i miejscowość)* …………………………………………..……………………………………………………….

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

 **do już istniejącego grobu (*imię – nazwisko - stopień pokrewieństwa*)** ………………………….…………

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

 **zwłok/szczątków (*imię – nazwisko*)** ……………………………………………………………….…………

1. **na pochowanie w nowym grobie, ekshumowanych z cmentarza** *(określenie cmentarza (komunalny/parafialny****\*****), ulica, kod i miejscowość)* ………………………………………..…………………………

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

 **zwłok/szczątków (*imię – nazwisko*)** ……………………………………………………………….…………

**(\*) *właściwe zakreślić***

*(miejscowość, data) Pieczęć, podpis:*

 **…………………………… …………………………………………**