

.....

Imię i nazwisko.....

miejsowość, data

Adres.....

.....

(Tel. kontaktowy opcjonalnie).....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jako.....(stopień pokrewieństwa) jestem osobą uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków\* zmarłego/ej\*.....pochowanego/ej\* na cmentarzu

.....  
celem ponownego pochowania w grobowcu rodzinnym na tym samym cmentarzu/przeniesienia na cmentarz\*.....

***Jednocześnie oświadczam, iż nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy. Oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania(art. 233 kodeksu karnego)***

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie