

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

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).

.....
(podpis składającego oświadczenie)