……..……

……. *miejscowość, data*

…….

…….

……..…… **OŚWIADCZENIE**

(dane zarządcy/administratora cmentarza)*

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

…….

(adres – miejscowość i ulica)

Oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania zwłok/szczątków……

…….

z zachowaniem warunków określonych w aktualnie obowiązujących przepisach.

Właścicielem grobu jest ……..

…….

*niepotrzebne skreślić czytelny podpis lub podpis i imienna pieczątka zarządcy/administratora cmentarza

✂……

……..……

……. *miejscowość, data*

…….

…….

……..…… **OŚWIADCZENIE**

(dane zarządcy/administratora cmentarza)*

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

…….

(adres – miejscowość i ulica)

oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się grób ……

…….

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

…….

*niepotrzebne skreślić czytelny podpis lub podpis i imienna pieczątka zarządcy/administratora cmentarza