…………………….………………………

……………….…………………………………. *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