

....., dnia .....  
miejsowość

**OŚWIADCZENIE**  
**innych uprawnionych osób do przeprowadzenia ekshumacji zwłok/szczałków\***

Oświadczam, że jako .....jestem osobą uprawnioną, na  
(stopień pokrewieństwa)

podstawie art. 15 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku  
o cmentarzach i chowaniu zmarłych do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok/szczałków\*  
zmarłego/ej\* .....  
pochowanego/ej\* na cmentarzu .....  
i przeniesienie ich na cmentarz .....  
Ponadto, nie jest mi wiadomo, aby w tej sprawie toczył się jakikolwiek spór, a w szczególności spór  
sądowy. Proszę o kierowanie korespondencji w sprawie ekshumacji na adres\*\* .....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do  
przeprowadzenia ekshumacji)

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *W przypadku osób zamieszkałych za granicą wskazać adres pełnomocnika do doręczenia korespondencji w kraju*