

.....
Data

.....
Zarządca/administrator cmentarza (pieczętka)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę **na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków**
nazwisko, imię osoby ekshumowanej

.....na
miejsce pochówku

przez
przeprowadzający ekshumację

.....
podpis Zarządcy/administradora cmentarza

.....
Data

.....
Zarządca/administrator cmentarza (pieczętka)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę **na pochowanie ekshumowanych zwłok/szczątków**
nazwisko, imię osoby ekshumowanej

.....na
miejsce pochówku

przez

.....
podpis Zarządcy/administradora cmentarza