

**Załącznik
do wniosku o wydanie zgody na ekshumację zwłok (szczątków)**

.....
/miejsowość, dnia/

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y).....
/nazwisko, imię lub imiona/

zamieszkała(y).....
/adres/

legitymująca(y) się
/seria i numer dokumentu tożsamości/

oświadczam, że jako osoba uprawniona do pochówku zmarłej/go.....
/nazwisko, imię lub imiona zmarłego/

.....
wyrażam zgodę na przeprowadzenie ekshumacji ww. zmarłego przez
/nazwisko, imię lub imiona wnioskodawcy, adres zamieszkania/

.....
/czytelny podpis/