

ZGODA ZARZĄDCY W OBRĘBIE JEDNEGO CMENTARZA

Właściciel/zarządca cmentarza

(nazwa, adres)

.....
wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
(imię nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

w celu ponownego pochowania/dochowania* na cmentarzu w

.....
Należy określić czy jest to pochowanie w nowym grobie czy pochowanie do już istniejącego grobu (w przypadku dochowania do istniejącego grobu należy określić: czy występuje wolne miejsce, zaznaczyć rodzaj grobu (ziemny - możliwość pochówku piętrowa zgodnie z § 11 rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 07 marca 2008r. w sprawie wymagań, jakie muszą spełniać cmentarze, groby i inne miejsca pochówku zwłok i szczątków, murowany), daty ostatniego pochówku).

.....

(data, pieczęć i podpis)

* właściwie zakreślić

ZGODA ZARZĄDCY W OBRĘBIE CMENTARZA NA POCHOWANIE / DOCHOWANIE

Właściciel/zarządca cmentarza

(nazwa, adres)

.....
wyraża zgodę na pochowanie/dochowanie* ekshumowanych z cmentarza

.....
zwłok/szczątków*:

.....
Należy określić czy jest to pochowanie w nowym grobie czy pochowanie do już istniejącego grobu (w przypadku dochowania do istniejącego grobu należy określić: czy występuje wolne miejsce, zaznaczyć rodzaj grobu (ziemny - możliwość pochówku piętrowa zgodnie z § 11 rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 07 marca 2008r. w sprawie wymagań, jakie muszą spełniać cmentarze, groby i inne miejsca pochówku zwłok i szczątków, murowany), daty ostatniego pochówku).

.....
(data, pieczęć i podpis)

* właściwie zakreślić

**ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA/ WYWÓZ ZWŁOK/SZCZĄTKÓW POZA TEREN CMENTARZA/
POWIATU KAMIĘŃSKIEGO**

Właściciel/zarządca cmentarza
(nazwa, adres)

.....
.....
wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
.....
(imię nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

w celu ponownego pochowania/dochowania* na cmentarzu w

.....
(data, pieczęć i podpis)

* właściwie zakreślić