

.....

(miejsowość, data)

Zakład Usług Komunalnych w Szczecinie

ul. Ku Słońcu 125a

71-080 Szczecin

(dane zarządcy cmentarza)

OŚWIADCZENIE

Jako zarządca cmentarza komunalnego w Szczecinie, oświadczam, iż na terenie cmentarza.....

.....

(nazwa, adres)

znajduje się grób zmarłego/-ej* wskazanego/-ej* we wniosku o wydanie zezwolenia o ekshumację.....

(imię i nazwisko zmarłego/-ej*)

kwatera Nr.....

W prowadzonych przez cmentarz księgach nie odnotowano/ odnotowano* zastrzeżenia uniemożliwiającego przeprowadzenie ekshumacji.

* niepotrzebne skreślić

.....

(data, pieczęć i podpis zarządcy cmentarza)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(dane zarządcy/ administratora* cmentarza)

OŚWIADCZENIE

Jako zarządca/ administrator* cmentarza komunalnego/ parafialnego* w

.....
.....
(nazwa, adres)

Oświadczam, iż na terenie cmentarza znajduje się miejsce do ponownego pochowania zwłok/
szczątków/ szczątków powstałych wskutek spopielenia zmarłego/-ej* wskazanego/-ej* we
wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację

.....
(imię i nazwisko zmarłego/-ej*)

do kwatery Nr.....

z zachowaniem warunków określonych w aktualnie obowiązujących przepisach.

* niepotrzebne skreślić

.....
(data, pieczęć i podpis zarządcy/ administratora* cmentarza)