

Załącznik 3

Właściciel*/Zarządca cmentarza*:
(nazwa, adres)

.....
wyraża zgodę na ekshumację zwłok*/szczątków*.....
(imię nazwisko osoby ekshumowanej)

pochowanego na cmentarzu
(nazwa i adres cmentarza)

w grobie
(rodzaj grobu)

w celu ponownego pochowania na cmentarzu:

Opiekun grobu
(imię, nazwisko, adres)

.....
(data, pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik 4

Właściciel*/Zarządca*cmentarza:
(nazwa, adres)

.....
wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych zwłok*/szczątków*.....
(imię nazwisko osoby ekshumowanej)

z cmentarza:
(nazwa i adres cmentarza)

na cmentarz:
(nazwa i adres cmentarza)

do grobu.....
(wskazać aktualne miejsce pochówku: rodzaj grobu, sektor, rząd, nr grobu)

.....
(data, pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik 5

Właściciel*/Zarządca cmentarza*:
(nazwa, adres)

.....
wyraża zgodę na ekshumację zwłok*/szczątków*.....
(imię nazwisko osoby ekshumowanej)

pochowanego na cmentarzu
(nazwa i adres cmentarza)

w grobie
(rodzaj grobu)

w celu ponownego pochowania w innym miejscu w obrębie tego samego cmentarza

do grobu.....
(wskazać aktualne miejsce pochówku: rodzaj grobu, sektor, rząd, nr grobu)

Opiekun grobu
(imię, nazwisko, adres)

.....
(data, pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić