# Właściciel/zarządca cmentarza : ….....................................................................................................

# (nazwa, adres)

Wyraża zgodę na ekshumację\*:

Szczątków ze spopielenia zwłok (urna)

zwłok szczątków

…..........................................................................................................................

(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

…..............................................................................................................

(numer kwatery)

Rodzaj grobu obecnego pochówku\*: murowany ziemny

Czy w grobie aktualnego pochówku (na dzień składania wniosku) spoczywa więcej niż jedna zmarła

osoba, jeśli tak należy wpisać imię i nazwisko oraz rok zgonu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…...............................................................................

(data, pieczęć i podpis)

\*Zaznaczyć właściwe

# Właściciel/zarządca cmentarza : ….....................................................................................................

# (nazwa, adres)

Wyraża zgodę na ponowne pochowanie \*:

Szczątków ze spopielenia zwłok (urna)

zwłok szczątków

………………………….............................................................................

(imię, nazwisko, data zgonu, miejsce pochówku)

…..............................................................................................................

(numer kwatery)

ekshumowanych z cmentarza w miejscowości: ….......................................................................................

# (nazwa, adres)

pod warunkiem (zaznaczyć właściwe):

1. przeprowadzenia kremacji ekshumowanych szczątków/zwłok,
2. bez konieczności przeprowadzenia kremacji ekshumowanych szczątków/zwłok

Rodzaj grobu ponownego pochówku (zaznaczyć właściwe) murowany ziemny

Czy w grobie ponownego pochówku (na dzień składania wniosku) spoczywają inni zmarli, jeśli tak należy wpisać imię i nazwisko oraz rok zgonu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…............................................................................

(data, pieczęć i podpis)

\*Zaznaczyć właściwe