

Miejscowość..... dnia.....

Właściciel/zarządca* cmentarza

adres

wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków*

zmarłego/ej* w dniu pochowanego/ej* na cmentarzu

w miejscowości kwatera/sector* rząd..... miejsce

rodzaj grobu - płytki, głębinowy* ziemny, murowany, rodzinny, katakumby, kolumbaria*,

i przeniesienie/przewóz* w celu ponownego pochowania na cmentarzu

w miejscowości

Opiekun grobu (imię nazwisko, adres)

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

Miejscowość..... dnia.....

Właściciel/zarządca* cmentarza

adres

wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych zwłok/szczątków*

zmarłego/ej* w dniu

przeniesionych/przewiezionych*

z cmentarza w miejscowości

na cmentarz w miejscowości

- do grobu istniejącego, w którym pochowana/y* jest

data pochówku..... kwatera/sector* rząd..... miejsce.....

rodzaj grobu - płytki, głębinowy* ziemny, murowany, rodzinny, katakumby, kolumbaria*,

- do nowego grobu kwatera/sector* rząd..... miejsce.....

rodzaj grobu - płytki, głębinowy* ziemny, murowany, rodzinny, katakumby, kolumbaria *,

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić