***W związku z wnioskiem o ekshumację*  Zaświadczenie od zarządcy cmentarza o rodzaju i numerze kwatery, w której obecnie są pochowane zwłoki / szczątki**

Miejsce obecnego pochówku *( imię i nazwisko osoby ekshumowanej, data urodzenia i data zgonu)*

…………………………………………………………………………………………………

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

 Data, pieczęć i czytelny podpis zarządcy cmentarza

…………………………………………..

***W związku z wnioskiem o ekshumację***

**Zaświadczenie od zarządcy cmentarza o rodzaju i numerze kwatery, w której pochowane mogą być ekshumowane zwłoki / szczątki**

Miejsce przyszłego pochówku ( *imię i nazwisko osoby ekshumowanej, data urodzenia i data zgonu*)

…………………………………………………………………………………………………

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

 Data, pieczęć i czytelny podpis zarządcy cmentarza

…………………………………………..