

Załącznik do wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok lub szczątków ludzkich

Właściciel/zarządca cmentarza .....  
(nazwa, adres)

**wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczałtków\*** .....

.....  
(imię, nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

.....  
w celu ponownego pochowania na cmentarzu w .....

.....  
(data, pieczęć i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Właściciel/zarządca cmentarza .....  
(nazwa, adres)

**wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych z cmentarza.....**

.....  
W.....

zwłok/szczałtków\*:

.....  
(imię, nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

.....  
(data, pieczęć i podpis)

\* niepotrzebne skreślić