ZGODY ZARZĄDCÓW CMENTARZY

Część A – ekshumacja

Właściciel / zarządca cmentarza w miejscowości:……………………………………………………….

Wyraża zgodę na ekshumację szczątków:………………………………………………………………..

( imię i nazwisko )

W celu ponownego pochowania na cmentarzu w miejscowości…………………………………………

…………..……………………….………………………

( data, pieczęć i podpis )

……………………………………………………………………………………………………………

Część B – pochówek

Właściciel / zarządca cmentarza w miejscowości:……………………………………………………….

Wyraża zgodę na pochowanie szczątków:……………………………………………………………….

( imię , nazwisko )

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

…………………………………………………………..

( data, pieczęć i podpis )