

Tomaszów Maz.,

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Na podstawie art.10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz.1947 ze zm.) oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok, szczątków ludzkich, urny z prochami *:

.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Zmarłej/ego dnia r. w

(nazwa kraju i miejscowość)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić