

.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

Dane zlecającego pochówek

OŚWIADCZENIE

W związku z zamiarem przeprowadzenia pochówku osoby
zm: na Cmentarzu Komunalnym w Brzegu Dolnym oświadczam, że
jako Zlecający pochówek posiadam uprawnienia do dysponowania rezerwacją koło grobu
ŚP.....

i przyjmuję na siebie odpowiedzialność za ewentualne roszczenia ze strony pozostałych członków
rodziny zmarłego.

.....

Czytelny podpis