

..... data

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

imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon

**Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o. o.
ul. Urazka 11
56-120 Brzeg Dolny**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
rezygnuję z miejsca grzebalnego (rezerwacji) na Cmentarzu Komunalnym w Brzegu Dolnym
koło grobu zmarłego/ej
Sektor: rząd:

.....

podpis