



dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Ulica

.....  
Miejscowość

.....  
seria i nr dowodu osobistego

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem uprawniony do pochowania

Zmarłego ..... w grobie .....

na cmentarzu ....., w którym pochowane są następujące osoby:

1) ....., pochowany .....

2) ....., pochowany .....

3) ....., pochowany .....

4) ....., pochowany .....

Na grobie jest/nie jest posadowiony nagrobek, na którym umieszczone są następujące napisy:

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

Zmarły ma zostać pochowany na miejscu  ,   ,     grobu.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem jednym z uprawnionych do dysponowania w/w grobem oraz oświadczam, że pozostali członkowie rodziny wymienieni w art.10 ustawy z dnia 31.01.1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych nie zgłosili w tej sprawie sprzeciwu.

Oświadczenie powyższe składam świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań.

.....  
czytelny podpis – imię i nazwisko

Potwierdzam zgodność powyższych danych z bazą komputerową i księgami cmentarnymi

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie