

.....
imię i nazwisko

.....
kod pocztowy miejscowość

.....
ulica

.....
telefon kontaktowy

.....
nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Jako osoba uprawniona do pochowania zmarłego -
stopień pokrewieństwa
informuję że brak jest przeszkód formalnych za strony bliskich zmarłego/ej do pochowania
w grobie ziemnym, ziemnym głębinowym, urnowym, grobowcu na Cmentarzu Komunalnym
przy ul. Katowickiej, Wałbrzyskiej kwatera..... Rząd..... Grób..... zmarłego/ej
..... w dn.

Nie będziemy wnosić roszczeń finansowych ani materialnych.

- O pochowaniu w grobie mającym charakter grobu rodzinnego /ziemnym, grobowiec, grób głębinowy/ decydują wspólnie: osoba, która poniosła koszty budowy grobu i uiściła opłatę za korzystanie z miejsca na cmentarzu oraz członkowie najbliższej rodziny, dla których grób został przeznaczony.
- W razie sporu każda z wymienionych osób może zwrócić się do właściwego sądu powszechnego.

.....
Oświadczenie podpisano w obecności:

- administracja cmentarza
 - lub firma pogrzebowa
- której zlecono usługę pogrzebową
(pieczęć i czytelny podpis)

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie