

.....
Miejscowość, data

IMIĘ

NAZWISKO

ADRES

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako(stopień pokrewieństwa)
jestem osobą uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia
31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (jednolity tekst: Dz. U. z 2000 r.
Nr 23, poz. 295) do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków) zmarłego/ej

.....
pochowanego/ej na cmentarzu

i przeniesienie ich na cmentarz

Jednocześnie oświadczam, że inni członkowie rodziny nie sprzeciwiają się
zamierzonej ekshumacji i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór
sądowy.

.....
podpis wnioskodawcy

Informacja!

Oświadczenie powinno być podpisane w obecności pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno-
Epidemiologicznej w..... lub dostarczone
z notarialnym poświadczeniem wiarygodności podpisu.