

Data.....

### WNIOSEK WS. EKSHUMACJI

Dane osoby wnioskującej:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Adres:.....

.....

Numer kontaktowy:.....

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:.....

Dane podmiotu gospodarczego wykonującego ekshumację:

.....

.....

.....

.....

(pieczęć)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ekshumację zm.....  
zmarłej/zmarłego w dniu:.....i pochowanego/pochowanej na Cmentarzu  
Komunalnym w Bystrzycy Kłodzkiej przy ul. 1-go Maja oraz na przeniesienie szczątek  
do.....

Wszelkie czynności związane z ekshumacją są mi znane oraz dopełnione w instytucjach  
zezwalających na powyższe.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności art.233 Kodeksu Karnego za składanie  
nieprawdziwych zeznań, że jestem upoważnionym członkiem rodziny do podejmowania decyzji  
oraz podpisywania stosownych dokumentów ws. ekshumowanej osoby.

.....  
(czytelny podpis składającego wniosek)

Oświadczenie wykonawcy:

Oświadczam, iż znane mi są wewnętrzne normy i przepisy Cmentarza Komunalnego w Bystrzycy  
Kłodzkiej, a także zobowiązuje się do ich przestrzegania pod rygorem odpowiedzialności  
odszkodowawczej. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznej naprawy bądź do zwrotu kosztów za  
szkody powstałe podczas wykonywanych prac.

.....  
(podpis wykonawcy)