

Załącznik do wniosku o ekshumację

Właściciel/zarządca cmentarza, na którym zwłoki/szczątki są pochowane (*nazwa, adres*)

.....  
.....

wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczałków (*imię i nazwisko, miejsce pochówku: cmentarz, kwatera*)

.....  
.....

w celu ponownego pochowania na cmentarzu w .....

.....

(*Data, pieczętka i podpis*)

---

Załącznik do wniosku o ekshumację

Właściciel/zarządca cmentarza, na który zwłoki/szczątki zostaną przeniesione (*nazwa, adres*)

.....  
.....

wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych z cmentarza:

.....  
.....

zwłok/szczałków (*imię i nazwisko, miejsce przyszłego pochówku: cmentarz, kwatera*)

.....  
.....

.....

(*Data, pieczętka i podpis*)