

Maków Podhalański, dnia

ZRZECZENIE SIĘ MIEJSCA

na cmentarzu parafialnym w Makowie Podhalańskim

Ja niżej podpisany, jako opiekun grobu/miejsca:

Sektor ID (numer) grobu

Legitymujący się dowodem osobistym:

Po uzgodnieniu z osobami, które według ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych z dnia 31.01.1959 r. mają prawo do pochowania się w tym miejscu zrzekam się ww. miejsca/grobu i przekazuję do ponownego wykorzystania Administracji Cmentarza.

Nagrobek zobowiązuję się:

* zabrać, bo stanowi własność rodziny

* przekazać Administracji Cmentarza

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*