

Wnioskodawca:

.....

.....

.....

.....

Wniosek

W związku z planowanym dochowunkiem szczątków z ekshumacji zmarłych

.....

....., zwracam się z prośbą o wydanie
zaświadczenia o braku przeciwwskazań do dochowania ekshumowanych osób do grobu

.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej do której mają być dochowane szczątki)

pochowany(a) na Cmentarzu Komunalnym w

.....