

ZAŁĄCZNIK NR 3

OŚWIADCZENIE ZARZĄDCY CMENTARZA O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO DOCHOWANIA ZWŁOK LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH PRZED UPŁYWEM 20 LAT OD POPRZEDNIEGO POCHÓWKU

Właściciel/zarządca cmentarza

.....
.....
.....

(nazwa, dokładny adres, numer telefonu)

nie ma przeciwskazań wynikających z rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 7 marca 2008r. w sprawie wymagań, jakie muszą spełniać cmentarze, groby i inne miejsca pochówku zwłok i szczątków (Dz.U.2008 nr 48 poz 284) do przeprowadzenia ekshumacji zwłok /szczątków w obrębie tej samej mogiły

.....
(imię, nazwisko, data zgonu)

celem dochowania zwłok lub szczątków ludzkich w grobie przed upływem 20 lat.

Niniejsze oświadczenie składam w pełni świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań (art.233 Kodeksu Karnego).

.....

(data, pieczęć, podpis przedstawiciela zarządcy cmentarza)