KARTA DYSPONENTA GROBU

Dane dysponenta:
Imię:
Nazwisko:
Adres:
Nr. tel.

Dane grobu:		
Sektor	Rząd	Nr grobu

Dane pochowanych:			
Imię:	Nazwisko:	Data urodz.:	Data śmierci:

Potwierdzam ustanowienie dysponenta grobu zgodnie z powyższymi danymi. Oświadczam, że jestem jedynym dysponentem grobu, nikt nie rości sobie praw do stania się dysponentem grobu i nie wnosi zastrzeżeń do ustanowienia nim mojej osoby.

.....

podpis dysponenta