

.....
.....
.....
.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko, adres, tel./e-mail

Spółka Mieszkaniowa Sp. z o.o.

Zarządca Cmentarzy Komunalnych
w Kamiennej Górze
ul. Wałbrzyska 14
58-400 Kamienna Góra

OŚWIADCZENIE

dot. ustawiania nagrobków oraz zagospodarowania terenów wokół grobów

Ja, niżej podpisany/a, jako opiekun/dysponent grobu nr w rzędzie w kwaterze na cmentarzu komunalnym przy ul. w Kamiennej Górze w związku z planowanymi pracami przy ww. grobie, oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a konsekwencji wynikających z nieprzestrzegania przyjętych zasad oraz przepisów prawa dot. ustawiania nagrobków oraz zagospodarowania terenów wokół grobów.

W przypadku stwierdzenia przez Zarządcę nieprawidłowości związanych m.in. z niedotrzymaniem odpowiednich wymiarów, wykorzystaniem niedopuszczalnych materiałów czy niezpełnieniem wymaganych formalności - zobowiązuję się do usunięcia wskazanych nieprawidłowości w trybie natychmiastowym – max. do 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia usterek przez administratorów cmentarzy.

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku niedostosowania się do wyznaczonego terminu lub braku reakcji w sprawie usunięcia nieprawidłowości Zarządca podejmie stosowne kroki zmierzające do przywrócenia stanu zgodnego z przepisami prawa.

.....
Czytelny podpis