

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

o zrzeczeniu się praw do grobu

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem nr, PESEL:, oświadczam, że jako jedyny dysponent grobu nr w rzędzie w kwaterze na cmentarzu przy ul. w Kamiennej Górze, a tym samym jedyna osoba, która ma prawo do decydowania o tym grobie zrzekam się praw do ww. miejsca grzebalnego. Jednocześnie informuję, że w przyszłości nie będę rościł/a żadnych praw co do tego grobu.

Jestem świadomy/a, że w dniu złożenia niniejszego oświadczenia przechodzi ono na rzecz Zarządcy, który następnie przekaże dane miejsce pod bieżący pochówek lub przejście pomiędzy grobami.

.....
Czytelny podpis