

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

.....

Do Zarządcy Cmentarza Komunalnego

W Szprotawie

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na ekshumację/dochowanie ekshumowanych zwłok/szczątków:

1..... ur..... zm

Z grobu ziemnego/grobowca znajdującego się na cmentarzu w

lokalizacja miejsca S..... Rz..... M.....

2..... ur..... zm

Z grobu ziemnego/grobowca znajdującego się na cmentarzu w

lokalizacja miejsca S..... Rz..... M.....

Do grobu ziemnego/grobowca znajdującego się na cmentarzu.....

W którym został pochowany/a

Lokalizacja miejsca SRzM.....

Prośbę swoją uzasadniam :

Oświadczam, że osoba/y zmarła/e.....
była dla mnie.....

Ekshumację zwłok/szczątek, zgodnie z obowiązującymi przepisami, przeprowadzi Zakład Pogrzebowy :

.....

Informuję, że powiadomię cmentarz o dacie i godzinie ekshumacji, który zostanie ustalony wraz z Sanepidem.

Oświadczam, że moja rodzina wyraża zgodę na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków w/w osoby/osób.

Nr. dowodu osobistego.....

Wydany dnia.....

Przez

.....

W oparciu o obowiązujące przepisy dotyczące RODO w celu zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych dysponenta/wnioskodawcy miejsca, którego dane dotyczą informujemy, że Administratorem Pana/i danych osobowych czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pana/i danych osobowych, jest: Przedsiębiorstwo Komunalne Szprotawia sp. z o.o. ul. Chrobrego 15, 67-300 Szprotawa