…………………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………

 ( adres)

…………………………………………

tel. kont. ………………………………

 Ząbkowice Śląskie, ………………

**OŚWIADCZENIE**

 Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż w myśl art.10 ust.1 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok /szczątków /zmarłego:

………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko zmarłego)

………………………………………………………………………………………………….

oraz, że sprowadzenie zwłok ( szczątków) zmarłego …………………………………………

zleciłem /- am firmie …………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Planowany termin przewozu …………………………………………………………………...

Środek transportu ………………………………………………………………………………

 ( rodzaj pojazdu, marka, nr rejestracyjny)

 ………………………………

 (podpis osoby uprawnionej)