

OŚWIADCZENIE DYSPONENTA GROBU

-Oryginal-

Imię i nazwisko dysponenta:			
Adres zamieszkania:			
Legitymujący się dowodem osobistym: nr, seria, wydanym przez, dnia:			
Telefon kontaktowy:			
W grobie spoczywa: (data śmierci, imię i nazwisko)			
Kwarta	Rząd	Numer	
Dysponentem grobu zostaję ponieważ:			

1. Oświadczam, że nie ma sprzeciwu osób wymienionych w art. 10, ust. 1. Ustawy z dn. 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, bym był dysponentem w/w grobu na cmentarzu parafialnym w Mogilanach.*

Mogilany, dnia..... Podpis dysponenta:

Numer w księdze cmentarnej...../.....
(wypełnia zarządca cmentarza)

*Ustawa z dnia 31.01.1959, (tekst jednolity z 15.12.2015): art.10 ust. 1. :

- 1) pozostały małżonek,
- 2) krewni zstępni (dzieci, wnukowie, prawnukowie itd.),
- 3) krewni wstępni (rodzice, dziadkowie, pradiadkowie itd.),
- 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo dziadków, rodzeństwo rodziców, dzieci rodzeństwa rodziców, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, wnuki rodzeństwa itd.),
- 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (teściowie, zięć, synowa, ojczym, macocha, pasierbowie).