

KARTA DYSponenta GROBU

Dane dysponenta	
Imię:	
Nazwisko:	
Adres:	
Nr tel.:	E-mail:

Dane grobu			
Sektor:	Rząd:	Kwaterna:	Dzierżawa grobu opłacona do:

Dane pochowanych			
Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Data śmierci

Potwierdzam ustanowienie dysponenta grobu zgodnie z powyższymi danymi

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Cmentarza i zgadzam się z jego postanowieniami i zobowiązuje się go przestrzegać.

Oświadczam, że jestem jedynym dysponentem grobu. Oświadczam, że nikt nie rości sobie praw do stania się dysponentem grobu i nie wnosi zastrzeżeń do ustanowienia mojej osoby dysponentem grobu.

.....

Podpis dysponenta

.....

Podpis i pieczęć zarządcy cmentarza

Wyrażam zgodnę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora cmentarza.

.....

Data i podpis dysponenta