ZEZWOLENIE NA POSTAWIENIE NAGROBKA

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

Dane grobu			
Sektor:	Rząd:	Kwatera:	Prawo do grobu opłacone do:

Dane pochowanych			
Imię	**Nazwisko**	**Data urodzenia**	**Data śmierci**

Podmiot montujący nagrobek	
Nazwa:	
Adres:	
Nr tel.:	
Data montażu:	Przedział godzinowy:

Przyjmujący zezwolenie potwierdza zapoznanie się i akceptację regulaminu cmentarza.

....

Podpis przyjmującego zezwolenie Podpis wydającego zezwolenie

Wygenerowano w serwisie eCmentarze.pl