ZAWIADOMIENIE O UPŁYWIE REZERWACJI

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**

Uprzejmie informujemy, że dnia ..... roku upłynie termin rezerwacji miejsca grobowego na naszym cmentarzu.

Na podstawie Regulaminu cmentarza oraz Ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych informujemy o konieczności przekazania zarządcy cmentarza (za pośrednictwem kancelarii parafialnej) decyzji co do przedłużenia miejsca grobowego lub złożenia dyspozycji likwidacji grobu.

W przypadku braku odpowiedzi na niniejsze pismo, po upływie 12 miesięcy od daty jego wystawienia, wskazane powyżej miejsce grobowe zostanie wykorzystane do ponownego pochówku.

Z poważaniem, (proboszcz)

Wygenerowano w serwisie eCmentarze.pl