

DEKLARACJA

Dysponent:

Adres:

Nr. Tel..... Pokrewieństwo z pochowanym.....

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam **Wykonawcę – Zakład Kamieniarski**.....
.....
.....

Do przygotowania i złożenia w kancelarii parafii pw. Św. Stanisława Biskupa i Męczennika w Nowych Załubicach, uzgodnionego ze mną projektu: nagrobka / napisu oraz do wykonania nagrobka / napisu na grobie Śp.....**sektor**.....**,rząd**.....**,grób**.....

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis

Opis grobu na podstawie stanu faktycznego w terenie

.....

Data

.....

Podpis pracownika cmentarza