

Formularz 1.0. Podanie o uznanie prawa do dysponowania grobem, w którym są pochowane osoby.

.....
.....
.....
.....

Dąbrowica, dn.

imię i nazwisko, adres, telefon, mail

**Proboszcz Parafii pw. Narodzenia NMP
w Dąbrowicy**

Uprzejmie proszę o uznanie mnie dysponentem grobu: sekcja rząd nr
na cmentarzu parafialnym w Dąbrowicy.

W grobie tym pochowani są
(imię, nazwisko, rok śmierci, pokrewieństwo wobec wnoszącego podanie)

.....
.....
.....

Oświadczam, że z pozostałych osób posiadających prawo do grobu (zgodnie z art. 10
Ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) żyją:

.....
(imię, nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa wobec osób pochowanych)
.....
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie wyżej wymienione osoby zrzekają się ochrony swoich uprawnień na
moją rzecz. Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- cała najbliższa rodzina osób pochowanych zachowuje prawo do w/w grobu;
- ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny osób pochowanych w w/w grobie;
- w przypadku ujawnienia i udokumentowania oświadczenia nieprawdy, zawarta z Parafią
Narodzenia NMP umowa automatycznie wygasa, a uiszczony opłaty nie podlegają zwrotowi;
- prawo do dysponowania grobem powstaje z chwilą zaakceptowania niniejszego podania przez
Proboszcza Parafii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów zarządzania cmentarzem.

Podpis