……………………………………

 (miejscowość, data)

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

 (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, PESEL)

**WÓJT GMINY BIESIEKIERZ**

 **76-039 Biesiekierz 103**

**OŚWIADCZENIE O LIKWIDACJI GROBU**

Ja, …………………………… legitymujący/a się dowodem osobistym…………………….. wydanym przez ………………………… zamieszkały w …………………………………………………………… oświadczam, że opłata za miejsce na Cmentarzu Komunalnym w Biesiekierzu/Parnowie\*:

Kwatera………. Rząd……….. Miejsce …………..( grób Śp. …………………………………………….)

nie będzie dłużej regulowana. Decyzja została podjęta wspólnie ze wszystkimi dysponentami grobu (art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, Dz. U. z 2017 r., poz. 912 wraz z pózn. zm.).

………………………….

(podpis )

Załączniki:

- kserokopia dowodu osobistego

\**niepotrzebne skreślić*