Imię i nazwisko: Wągrowiec, …………………...

 …………………………………….. Nr oświadczenia……….............

Adres zamieszkania:

……………………………………..

**WNIOSEK – POZOSTAWIENIE SZCZĄTKÓW W GROBIE**

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym nr i seria …………………….... wnioskuje
o pozostawienie szczątków w grobie Nr………………………….. celem pochowania zmarłego/ej………………………………… w związku z ponownym użyciem grobu
na **Cmentarzu Komunalnym w Wągrowcu.**

…………………………………..

czytelny podpis (imię i nazwisko)

…………………………………..

podpis osoby przyjmującej wniosek