



KARTA DYSPONENTA GROBU

Dane dysponenta	
Imię:	
Nazwisko:	
Adres:	
Nr. tel.	E-mail:

Dane grobu		
Sektor:	Rząd:	Kwaterna:

Dane pochowanego			
Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Data śmierci

Potwierdzam ustanowienie dysponenta grobu zgodnie z powyższymi danymi. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z *Regulaminem cmentarza* i zgadzam się z jego postanowieniami i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....
Podpis dysponenta

.....
Podpis i pieczęć zarządcy cmentarza