

Parafia Wniebowzięcia NMP
ul. 3 Maja 3
07-300 Ostrów Mazowiecka

DEKLARACJA DYSPONENTA (OPIEKUNA) GROBU

(na potrzeby budowy ewidencji grobów cmentarza
parafialnego w Ostrowi Mazowieckiej)

Dane Dysponenta:

Imię i Nazwisko

Adres

..... Telefon

Dane Zmarłego i Grobu

1. Imię i Nazwisko

Data urodzin..... Data zgonu

2. Imię i Nazwisko

Data urodzin..... Data zgonu

3. Imię i Nazwisko

Data urodzin..... Data zgonu

Rodzaj grobu:

- | | | |
|--|-------|---|
| <input type="checkbox"/> ziemny | _____ | <input type="checkbox"/> murowany |
| <input type="checkbox"/> pojedynczy | _____ | <input type="checkbox"/> podwójny |
| <input type="checkbox"/> stara część cmentarza | _____ | <input type="checkbox"/> nowa część cmentarza |

(w kwadracie zaznaczyć krzyżykiem)

Uwagi:

.....

.....

Podpis dysponenta (opiekuna):

(Gdy w grobie pochowano więcej osób - napisać na odwrocie deklaracji)