

Parafia Świętych Apostołów Szymona i Judy Tadeusza

Stara Rawa 31

96-115 Nowy Kawęczyn

DEKLARACJA DYSPONETA GROBU

(na potrzeby budowy ewidencji cmentarza parafialnego w Starej Rawie)

Dane Dysponenta:

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Nr telefonu i e-mail:.....

Dane Zmarłego:

1) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

2) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

3) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

4) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

5) Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób/miejsce.....

6) Data do której grób/miejsce zostały opłacone.....

7) Rodzaj grobu:

ziemny

murowany

grobowiec

(właściwe zaznaczyć)

Podpis dysponenta

Parafia Świętych Apostołów Szymona i Judy Tadeusza

Stara Rawa 31

96-115 Nowy Kawęczyn

DEKLARACJA DYSPONETA GROBU

(na potrzeby budowy ewidencji cmentarza parafialnego w Starej Rawie)

Dane Dysponenta:

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Nr telefonu i e-mail:.....

Dane Zmarłego:

1) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

2) Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu

3) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

4) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

5) Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób/miejsce.....

6) Data do której grób/miejsce zostały opłacone.....

7) Rodzaj grobu:

ziemny

murowany

grobowiec

(właściwe zaznaczyć)

Podpis dysponenta