



## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a .....

Nr PESEL ..... nr telefonu .....

uprzedzony/a, że w przypadku podania niezgodnych z prawdą faktów, poniosę wszelkie konsekwencje tego czynu oświadczam, co następuje:

**Jestem jedynym dysponentem grobu na Cmentarzu Parafialnym w Klembowie,**  
w którym są pochowani :

1. .... stopień pokrewieństwa .....

2. .... stopień pokrewieństwa .....

3. .... stopień pokrewieństwa .....

4. .... stopień pokrewieństwa .....

W dalszej kolejności, mogą być pochowane osoby zgodnie z przepisami prawa cmentarnego. Wszelkie sprawy sporne będą załatwione w gronie rodzinnym, z wyłączeniem Parafii pw. św. Klemensa w Klembowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem cmentarza.

Sektor ..... Rząd ..... Numer grobu .....

Klembów, dnia .....

.....

czytelny podpis składającego oświadczenie

Klembów, dnia .....

.....

podpis przyjmującego oświadczenie