CMENTARZ PARAFII RZYMSKOKATOLICKIEJ PW. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO I ŚW. WALENTEGO W GALEWIE

**OŚWIADCZENIE DYSPONENTA**

Oryginał / Kopia \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dysponenta** | |  | | | |
| **Adres zamieszkania** | |  | | | |
| *Legitymujący się dowodem osobistym (nr, seria)*  *wydanym przez, dnia:* | |  | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | |
| **Dyspozycja**  **dotyczy grobu zmarłej/-ego** | |  | | | |
| **Nr kolejny** | |  | | | |
| **Kwatera** |  | **Rząd** |  | **Numer** |  |
| **Dysponentem grobu zostaję na okres do:** | |  | | | |

1. Oświadczam, że nie ma sprzeciwu osób wymienionych w art. 10, ust. 1 Ustawy z dn. 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, bym był dysponentem w / w grobu na cmentarzu parafialnym w Galewie

Galew, dn…………………… Podpis dysponenta: ………………………………………..

1. Oświadczam także, że zapoznałem(am) się z regulaminem cmentarza

Galew, dn…………………… Podpis dysponenta: ………………………………………..

**Osoba przyjmująca oświadczenie: ……………………………………………………………**

Podpis przedstawiciela Zarządu Cemntarza : ……………………………………………………

Galew, dn……………………

Ustawa z dnia 31.01.1959, (tekst jednolity z 15.12.2015): art.10 ust. 1. :

1) pozostały małżonek,

2) krewni zstępni (dzieci, wnukowie, prawnukowie itd.),

3) krewni wstępni (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie itd.),

4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo dziadków, rodzeństwo rodziców, dzieci rodzeństwa rodziców, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, wnuki rodzeństwa itd),

5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (teściowie, zięć, synowa, ojczym, macocha, pasierbowie).