**DRUK – 7**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres

nr. telefonu

…………………………………, dnia ………………….

**WÓJT GMINY ŁUŻNA**

**Wniosek o zgodę na ekshumację**

Proszę o zgodę na przeprowadzenie ekshumacji wewnątrz grobu ziemnego/murowanego\* na cmentarzu komunalnym w kwatera……………. rząd……………nr w rzędzie………………….. niżej wymienionych zmarłych:



imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do pochowanej/go w grobie



imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do pochowanej/go w grobie

Powyższe czynności przeprowadza się w celu:

(uzasadnienie wraz z podaniem miejsca docelowego pochowania po ekshumacji)

Załączniki:

1. zezwolenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
2. zgoda dysponenta grobu (w przypadku kiedy wnioskodawcą nie jest dysponent)
3. oświadczenie wnioskodawcy lub członków rodziny zmarłego o braku sprzeciwu do przeprowadzenia ekshumacji

Czytelny podpis wnioskodawcy