

.....  
(imię i nazwisko)

Koło, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania )

.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/szczątków ludzkich powstałych ze spopielenia zwłok zmarłego(ej)\* .....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j.: Dz. U z 2024r., poz. 576).

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa w stosunku do osoby zmarłej.....

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j.: Dz. U z 2024r., poz. 572) składam powyższe oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....

(podpis osoby uprawnionej)

\* niepotrzebne skreślić