

.....
(imię i nazwisko)

Koło, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/urny z prochami w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j.: Dz. U z 2019r., poz. 1473).

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j.: Dz. U z 2018r., poz. 2096 ze zm.) składam powyższe oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić