

Parafia Rzymskokatolicka pw. Matki Boskiej Bolesnej
ul. Ks. St. Zawackiego 4, 81-514 GDYNIA - ORŁOWO

DEKLARACJA DYSPONENTA GROBU

(na potrzeby budowy ewidencji cmentarzy parafialnych w Gdyni Orłowie)

Dane Dysponenta:

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Nr telefonu i e-mail:.....

Dane Zmarłego:

1) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

2) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

3) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

4) Imię i nazwisko.....

Data urodzenia i zgonu.....

5) Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób/miejsce.....

6) Data do której grób/miejsce zostały opłacone.....

7) Numer grobu:

8) Rodzaj grobu:

ziemny murowany grobowiec

(właściwe zaznaczyć)

Podpis dysponenta