

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa)

Zaświadczenie

zarządcy cmentarza o możliwości pochowania zmarłego

Zaświadczam, że zmarła/y

Będzie pochowana/y na Cmentarzu Komunalnym/Parafialnym w

.....
(podpis i pieczęć)