Podanie o uznanie prawa do dysponowania grobem

............................................................................................ Markowice, dn. .....................................

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

 imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail

***Parafia Rzymskokatolicka p.w. Nawiedzenia NMP***

***w Markowicach***

Uprzejmie proszę o uznanie mnie dysponentem grobu nr ………. w kwaterze ........ rząd ........ nr ............ na cmentarzu tejże Parafii.

W grobie tym pochowani są (będą):

................................................................................................................................. *(imię, nazwisko, rok śmierci, pokrewieństwo wobec wnoszącego podanie)*

..............................................................................................................................

....…......................................................................................................................

..............................................................................................................................

Oświadczam, iż wszystkie osoby z najbliższej rodziny posiadającej prawo do grobu (zgodnie z art. 10 Ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) zrzekły się ochrony swoich uprawnień na moją rzecz.

Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- w przypadku ujawnienia i udokumentowania oświadczenia nieprawdy, zawarta z Parafią Rzymskokatolicką pw. Nawiedzenia NMP w Markowicach umowa automatycznie wygasa, a uiszczone opłaty nie podlegają zwrotowi;

- prawo do dysponowania grobem powstaje z chwilą uiszczenia opłaty, którą zobowiązuję się wpłacić.

**Uwagi:**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Podpis