



Nr sprawy

imię i nazwisko wnioskodawcy*

adres i tel. kontaktowy

**Dyrektor
Cmentarza Komunalnego
w Częstochowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznej naprawy bądź do zwrotu kosztów za szkody powstałe podczas prac wykonywanych na moje zlecenie przy budowie pomnika na grobie nr

data i podpis wnioskodawcy

* jeśli wnioskodawca nie jest dysponentem grobu należy wypełnić poniższe pełnomocnictwo

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,, będąc dysponentem grobu nr udzielam pełnomocnictwa wnioskodawcy budowy pomnika do przeprowadzenia wszelkich czynności związanych z jego budową.

data i podpis dysponenta grobu