



.....

.....,

.....
*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