

Parafia pw. św. Stanisława Biskupa i Męczennika
ul. Kościelna 9
63-740 Kobylin

DEKLARACJA DYSPONENTA GROBU

(na potrzeby budowy ewidencji grobów
cmentarza parafialnego w Kobylinie)

Dane Dysponenta:

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Dane Zmarłego i Grobu:

Imię i nazwisko

.....

Data urodzenia

Data zgonu

Rodzaj grobu:

ziemny

murowany

(właściwe zaznaczyć)

Uwagi

.....

.....

Podpis dysponenta