

Potwierdzenie możliwości dokonania pochówku

Miejscowość (uzupełnić), data (uzupełnić) r.

Starosta Nowodworski

ul. Ignacego Paderewskiego 1B

05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Potwierdzam, że po sprowadzeniu zwłok / szczątków¹ do Polski zmarłej / zmarłego²
..... (uzupełnić imiona i nazwisko
osoby zmarłej) zmarłego / zmarłej³ w dniu (uzupełnić datę)
w (uzupełnić miejscowość) zwłoki / szczątki⁴ zostaną
pochowane na cmentarzu (uzupełnić nazwę
cmentarza) w (uzupełnić miejscowość).

Uzupełnić podpis, pieczęć księdza

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić