…………………………………. …………………………….

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………….

………………………………….

………………………………….

(adres)

………………………………….

(nr telefonu)

………………………………….

(nr dokumentu o opłaceniu dzierżawy grobu)

**Wójt Gminy Chodzież**

Proszę o rezerwację miejsca pogrzebowego w grobie rząd ………..……..,

nr ………..……., na Cmentarzu Komunalnym w …………………………… .

Załączniki:

1. Potwierdzenie opłaty

………………………………………….

(czytelny podpis dysponenta grobu)