

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

lub
pieczęć firmowa podmiotu gospodarczego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości postanowienia zawarte w:

1. REGULAMINIE CEREMONII POGRZEBOWYCH NA CMENTARZU KOMUNALNYM PÓŁNOCNYM I CMENTARZU WOJSKOWYM W WARSZAWIE,
2. REGULAMINIE KOPANIA I MUROWANIA GROBÓW NA CMENTARZU KOMUNALNYM PÓŁNOCNYM I CMENTARZU WOJSKOWYM W WARSZAWIE,

wprowadzonymi do stosowania Zarządzeniami Dyrektora Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Warszawie.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania postanowień zawartych w wymienionych wyżej REGULAMINACH, w tym również w zakresie odpowiedzialności za wyrządzone straty i szkody w mieniu Cmentarza i osób trzecich.

Warszawa, dnia

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie
lub podpis i pieczęć imienna