

### Karta dysponenta grobu

<b>Dane dysponenta</b>	Nazwisko:	
	Imię:	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
	Kod pocztowy:	Miasto/ miejscowość:
	1. Nr tel.:	2. Nr tel.:

<b>Dane grobu</b>	Sektor:	Rząd:	Nr:
	Dane ostatniej osoby pochowanej		
	Nazwisko:		
	Imię:		
	Data urodzenia:		
Data zgonu:			

### Składający kartę dysponenta grobu

Data złożenia karty:	Podpis dysponenta grobu*:
----------------------	---------------------------

**Uwaga:** Kartę proszę wypełnić czytelnie – drukowanymi literami.

Dane grobu można odszukać pod adresem:

<http://polski-cmentarz.com/konin-goslawice/grobonet/start.php>

**Objaśnienie:**

\*Dysponent grobu - rozumie się przez to osobę, która opłaciła miejsce grzebalne i jest uprawniona do podejmowania decyzji w sprawie grobu w imieniu osób posiadających prawo do grobu.

Dysponent grobu w momencie złożenia podpisu na karcie oświadcza w formie pisemnej, że nie ma innych osób, które mogą sobie rościć prawa do grobu.

Dokumentem potwierdzającym prawo do dysponowania grobem jest imienne pokwitowanie uiszczenia stosownych opłat za grób wystawione dysponentowi przez Zarządcę cmentarza.

Niniejszym podpisem potwierdzam, że zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem Cmentarza ... i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

(patrz. Regulamin Cmentarzy Rzymskokatolickich w Diecezji Włocławskiej §1 pkt. 8. d. s. 26-27; §4 pkt. 1 i 2. s.31)