



KARTA DYSPONENTA GROBU

Dane dysponenta	
Imię:	
Nazwisko:	
Ulica:	Nr. lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:
1. Nr tel.:	2. Nr. Tel:

Dane grobu		
Sektor:	Rząd:	Kwaterna:
Dane osoby pochowanej		
Imię:		
Nazwisko:		
Data urodzenia:		
Data zgonu:		

.....
Podpis dysponenta