

Dabie,
(data)

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ROBÓT KAMIENIARSKICH

Imię nazwisko

Adres zamieszkania

Parafia w

Proszę o wydanie zezwolenia na wykonanie na terenie cmentarza parafii Wniebowzięcia NMP w Dabiu następującej pracy

I. Dane dotyczące miejsca wykonania pracy:

Kwaterna numer grobu rodzaj grobu
(ziemny, murowany)

Osoby zmarłe pochowane w grobie:

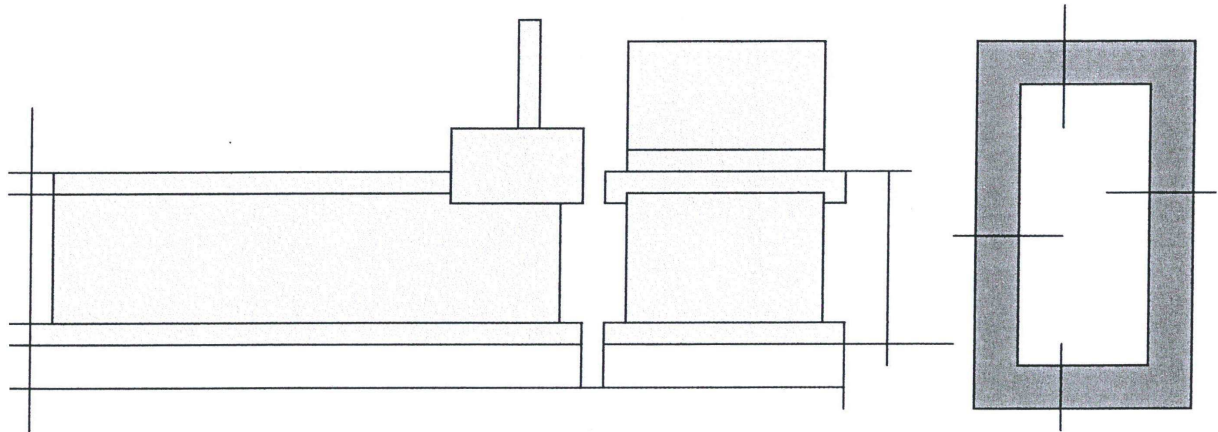
1. data śmierci

2. data śmierci

Uwaga: Punkt II wypełnia wykonawca prac (zakład kamieniarski)

II. Dane dotyczące pomnika, grobowca:

Rodzaj materiału Ilość poziomów.....
(rodzaj materiału, kolor, np. granit strzegomski, czerwony, zielony, czarny)



Wymiary: L =m S =m H =m G1 =m G2 =m

Minimalna odległość między sąsiednimi grobami wynosi **(minimum 0,5 m)**

W rejonie grobu planuje się wykonanie

Wartość wykonywanej pracy: materiał + robocizna =

Planowana data wykonania pracy

Nazwa firmy wykonującej pracę Numer Polisy OC.....

Adres firmy telefon

Pieczęć i podpis wykonawcy

Opłata za każdy wjazd pojazdem mechanicznym na teren cmentarza **40 zł.** (opłatę wnosi zakład kamieniarski)

Przed rozpoczęciem prac i po jej zakończeniu należy powiadomić zarządcę cmentarza tel. 503 054 616

III. Oświadczenie ubiegającego się o wydanie zezwolenia

1. Oświadczam, że przed otrzymaniem zezwolenia na wykonanie prac dokonam na rzecz parafii

Wniebowzięcia NMP w Dabiu opłaty w wysokości

lecz nie mniej niż minimalna opłata ustalona w cenniku przez parafię Wniebowzięcia NMP w Dabiu

2. Udzielę wszelkich wyjaśnień zarządowi cmentarza ze sposobu wykonania prac kamieniarskich

3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem prowadzenia robót budowlanych i kamieniarskich

adnotacje zarządcy cmentarza

.....
podpis ubiegającego się o wydanie zezwolenia (wnioskodawcy)