*................................................................................. .........................................,* dnia *.....................*

*imię i nazwisko dysponenta grobu miejscowość data*

*.................................................................................*

*adres*

*.................................................................................* **Do**

**Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Warszawie**

*tel. .........................................................................* **Cmentarz** *.................................................................................*

**P O D A N I E**

Proszę o udzielenie zgody na zagospodarowanie otoczenia grobu

………………………………………………………………………………………………………………………..………………..……………

*rodzaj grobu*

w kwaterze ............................................ , rząd ......................... , nr grobu w rzędzie ........................

RYSUNEK PERSPEKTYWICZNY ZAGOSPODAROWANIA OTOCZENIA GROBU

**Opis materiału:**

Rodzaj *...........................................................................*

Kolor *...........................................................................*

Wymiary *...........................................................................*

*..........................................................................*

*czytelny podpis składającego podanie*

**Uzgodniony termin rozpoczęcia prac** *..............................................*

 *.........................................................................*

*data, piecz*ęć *i podpis inspektora cmentarza*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem dysponentem grobu ………………..………………………………………,

 *oznaczenie grobu*

w którym spoczywa

………………..………………….…………………………..……………………….…… mój/moja ……………..……………………….

*nazwisko i imi*ę *zmarłego określić pokrewieństwo*

………………..………………….…………………………..……………………….…… mój/moja ……………..……………………….

*nazwisko i imi*ę *zmarłego określić pokrewieństwo*

………………..………………….…………………………..……………………….…… mój/moja ……………..……………………….

*nazwisko i imi*ę *zmarłego określić pokrewieństwo*

………………..………………….…………………………..……………………….…… mój/moja ……………..……………………….

*nazwisko i imi*ę *zmarłego określić pokrewieństwo*

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami zagospodarowania otoczenia grobów
na cmentarzach komunalnych m. st. Warszawy, zobowiązuję się do ich stosowania
i przyjmuję do wiadomości, że zarządca cmentarza nie ponosi odpowiedzialności
za uszkodzenia zagospodarowanego otoczenia grobu, które powstały z przyczyn niezależnych od zarządcy, w szczególności za uszkodzenia będące następstwem zdarzeń losowych - zjawisk atmosferycznych i awarii wodociągowych oraz za uszkodzenia spowodowane zapadnięciem się ziemi wokół grobu, niezależnie od przyczyny ich powstania. Za szkody (uszkodzenia zagospodarowanego otoczenia grobu) odpowiedzialność ponosi podmiot, który wyrządził szkodę ze swojej winy.

Zobowiązuję się do bezzwłocznego usunięcia całości lub części zagospodarowania otoczenia grobu na żądanie zarządcy cmentarza. Przyjmuję do wiadomości, że w razie niezastosowania się dysponenta grobu do żądania usunięcia zagospodarowania otoczenia grobu, może je usunąć zarządca cmentarza.

......................................................... ………………………....................................................

*data czytelny podpis składaj*ą*cego o*ś*wiadczenie*

**Stanowisko kierownika cmentarza**

…………………………………………………….………………………………………..……...............................................................

…………………………………………………….………………………………………..……...............................................................

…………………………………………………….………………………………………..……...............................................................

…………………………………………………….………………………………………..……...............................................................

......................................................... ………………………....................................................

*data piecz*ęć *i podpis*