

..... dn.

.....
WYKONAWCA ROBÓT (FIRMA KAMIENIARSKA)
(nazwa, adres, nr telefonu)

WNIOSEK

o uzyskanie zezwolenia na wykonanie robót na miejscu pod grób ziemny

1. Cmentarz, numer grobu:

2. Imię i nazwisko osoby pochowanej, data zgonu:

3. Nazwisko i imię zleceniodawcy (dysponenta grobu), stopień pokrewieństwa w stosunku do osób zmarłych pochowanych w grobie, adres zamieszkania, nr tel.

4. Zakres robót¹:

- demontaż/montaż nagrobka

- wymiana elementów:

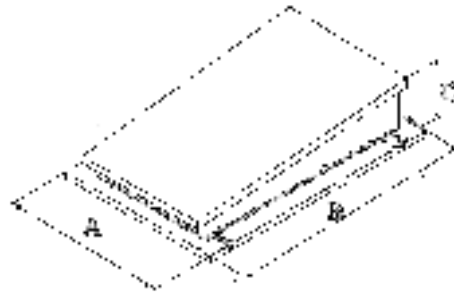
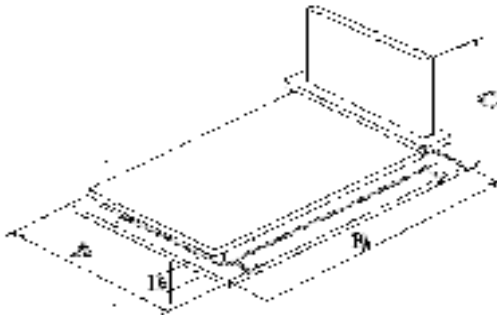
- inne:

5. Rodzaj użytego materiału:

6. Wymiary i rysunek^{**}:

Rysunek nr 1

Rysunek nr 2



A -cm, B -cm, C -cm, D -cm

Wymiary całkowite nagrobka: A – szerokość, B – długość, C – wysokość od poziomu terenu, D – wysokość płyty poziomej od poziomu terenu.

Oświadczam, że zostałem upoważniony przez dysponenta miejsca do wykonania wyżej wymienionych robót oraz, że zapoznałem się z treścią obowiązujących na terenie gdyńskich cmentarzy komunalnych regulaminów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu wydania zezwolenia na przeprowadzenie prac budowlanych jest Dyrektor Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Gdyni. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych w tym celu znajduje się w polityce prywatności dostępnej na stronie www.zck.pl oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie ZCK w Gdyni, ul. Witomińska 76.

.....
(podpis wykonawcy robót)

Adnotacja pracownika ZCK:

Nr zezwoleniaNr fakturyPodpis pracownika ZCK

.....
*niepotrzebne skreślić

** odpowiedni rysunek zakreślić

