

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/PESEL/

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że pogrzeb zmarłego/zmarłejodbył się w dniu.....
na cmentarzu.....

/nazwa cmentarza, miejscowość/

.....
/podpis/