

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ROBÓT KAMIENIARSKICH**

Imię nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

**Parafia** ..... w .....

Proszę o wydanie zezwolenia na wykonanie na terenie cmentarza parafii św. Jakuba Ap. w Sączowie następującej pracy .....

**I. Dane dotyczące miejsca wykonania pracy:**

Kwaterna ..... numer grobu ..... rodzaj grobu .....  
(ziemny, murowany)

Osoby zmarłe pochowane w grobie:

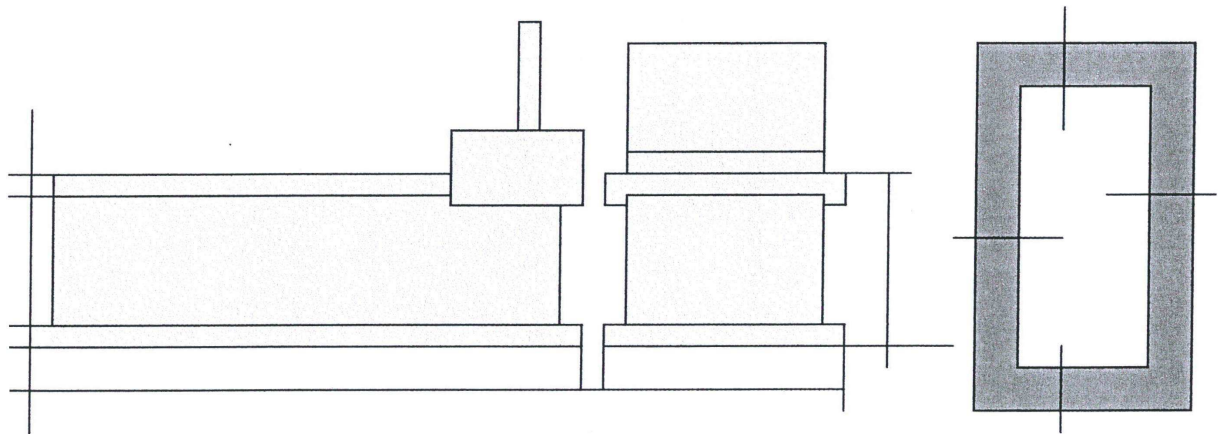
1. .... data śmierci .....

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 cmentarz 40 zł.(opłatę wnosi zakład kamieniarski)

Firmy obowiązują zakaz jazdy po alejkach wyłożonych płytkami i kostką brukową!!!

**Przed rozpoczęciem prac i po jej zakończeniu należy powiadomić zarządcę cmentarza Tel. 604 641 678**

**III. Oświadczenie ubiegającego się o wydanie zezwolenia**

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

pw. św. Jakuba Ap. w Sączowie opłaty w wysokości .....

lecz nie mniej niż minimalna opłata ustalona w cenniku przez parafię św. Jakuba Ap.

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

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

adnotacje zarządcy cmentarza