

Nazwisko i imię .....

Starachowice, dn. ....

Miejsce zamieszkania

tel. kontaktowy .....

**Referat Gospodarki Komunalnej,  
Dróg i Ochrony Środowiska  
Urzędu Miejskiego w Starachowicach  
ul. Radomska 45**

**WNIOSEK**

**o rezerwację i udostępnienie miejsca pod grób na cmentarzu komunalnym  
w Starachowicach**

Proszę o rezerwację i udostępnienie miejsca pod grób .....

(określenie rodzaju grobu, uzasadnienie)

Odpowiedź na wniosek odbiorę\*:

-osobiście

- za pośrednictwem poczty na adres .....

.....

podpis wnioskodawcy

Za przyjęcie wniosku nie pobrano opłaty w znakach skarbowych na podstawie art. 2 ust.1 pkt 6 ustawy z dnia 9 września 2000 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2023, poz. 2111 ze zm.)

\* niewłaściwe skreślić

