

Wolsztyn, dnia

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsce zamieszkania/  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pogrzeb po zmarłym / imię i nazwisko zmarłego/  
..... w dniu ..... odbędzie się /  
odbył się w dniu .....

Koszty pogrzebu pokryłem / pokryłam tylko ja w całości.

.....  
/podpis/