



Compartiment Administrare Cimitire și prestări servicii funerare
Nr. din.....

CERERE DE ÎNHUMARE

Subsemnatul.....
domiciliat în str.....
nr.....bl.....ap.....jud.....tel.....
CNP..... vă rog să aprobați înhumarea în
cimitirul..... , sectorul,.....,parcela,....., rând....., figura.....,
în locul de înhumare concesionat peani, de
către

În locul respectiv înmormântează pe.....
decedat la data de

Declar pe proprie răspundere cunoscând prevederile art.326 Noul
Cod Penal privitoare la falsul în declarații că dețin/nu dețin alte locuri de
înhumare pe raza municipiului Focșani.

Persoana decedată era de religie

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în
conformitate cu Regulamentul UE 2016/679 pentru adoptarea GDPR.

Data

Semnătura

D-lui Director al Direcției de Dezvoltare Servicii Publice Focșani