

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr
Rady Miejskiej Będzina
z dnia

Będzin, dnia

**Pozwolenie nr
na wykonywanie robót / wjazd na teren
Cmentarza Komunalnego w Będzinie**

Udziela się pozwolenia na wykonywanie robót

Wykonawcy:

.....

Zlecniodawca:

.....

Dysponuje prawem do grobowca na podstawie:

.....

Lokalizacja:

.....

Rodzaj robót:

.....
.....

Termin wykonania:

.....

Rodzaj pojazdu nr rejestracyjny

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami prowadzenia robót na terenie Cmentarza Komunalnego w Będzinie w zakresie usytuowania oraz wymiaru grobów i nagrobków i przyjmuję do stosowania.

.....

(podpis Wykonawcy)

.....

Zarządca Cmentarza Komunalnego w Będzinie