



BIROU ADMINISTRARE CIMITIRE

NR. .... DIN.....2022

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 pe.....ani,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,