

DOKUMENTACJA CMENTARZA W .....

OPRACOWANIE: (data)

OSOBY WYKONUJĄCE DOKUMENTACJĘ: (imię nazwisko, instytucja)

Dokumentacja wykonana w ramach (np. Program Ministra „Miejsca Pamięci Narodowej za Granicą”) lub na zlecenie (np. Instytutu Polonika)

Charakterystyka dokumentacji

Lp.	Nazwiska i imiona	Informacje biograficzne (opcjonalnie)	Inskrypcja	Pozostałe informacje	Lokalizacja	Fotografia
1						
2						
3						

Typ licencji, na jakiej udostępniana jest dokumentacja oraz nazwisko i imię lub nazwa licencjodawcy (posiadającego autorskie prawa majątkowe)