

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr. dow. os.

## WNIOSEK

### o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok z zagranicy

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu:

Pana/i: .....

#### **DANE OSOBY ZMARŁEJ:**

Nazwisko:.....

Imię: .....

Nazwisko rodowe: .....

Pesel.....

Nr.dow.os.....

Imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Ostatnie miejsce zamieszkania: .....

DATA I MIEJSCE ZGONU: .....

MIEJSCE EKSPORTACJI ZWŁOK: .....

MIEJSCE POCHÓWKU: .....

ŚRODEK TRANSPORTU ZWŁOK: .....

#### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2000r.; Nr 23; poz. 295 z późn. zm.)

Z poważaniem

.....  
Podpis członka rodziny.....

