…….………………………………

..............................................

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej

do pochówku)

……………………………………..

(adres)

……………………………………..

…………………………………….. ………………………………………………………..

……………………………………… ………………………………………………………..

(seria i nr dowodu osobistego)

**Wniosek o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok, prochów\***

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenie na sprowadzenie z:………………………………………

.…………..…………………………………………………………………..…………………………..

zwłok, prochów\*

Nazwisko i imię lub imiona osoby zmarłej: ………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe osoby zmarłej: ……………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia : ……………………………………………………………………………….

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Imiona rodziców osoby zmarłej: …………………………………………………………………………

Data i miejsce zgonu: …………………………………………………………………………………….

Przyczyna zgonu: ………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Miejsce, z którego zwłoki/prochy\* zostaną przewiezione: …………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce pochówku: ………………………………………………………………………………………

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/prochy\*: …………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Przez kogo będą przewożone zwłoki lub prochy ( podać nazwę firmy lub imię, nazwisko i adres osoby): ………………………………………....………..……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………...

 (podpis)

\*niepotrzebne skreślić