

W Z Ó R

Kluczbork, dnia

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

**STAROSTWO POWIATOWE
UL. KATOWICKA 1
46 – 200 KLUCZBORK**

**Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie
zwłok / szczątków* ludzkich z zagranicy**

zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok / szczątków*:

1. Nazwisko i imię/ imiona osoby zmarłej

.....

2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej

.....

3. Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej

.....

4. Ostatnie miejsce zamieszkania

.....

5. Data i miejsce zgonu

.....

6. Miejsce, z którego zwłoki / szczątki* zostaną przewiezione

.....

7. Miejsce pochówku

.....

8. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- akt zgonu/ inny dokument
- stwierdzający wykluczenie
- jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej
- *niepotrzebne skreślić