

Elbląg, dnia.....

Imię i nazwisko (nazwa) wnioskodawcy

.....

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

.....

Adres zamieszkania (siedziba)

.....

Seria i nr dowodu osobistego

.....

Telefon kontaktowy

.....

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK, PROCHÓW LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH Z ZAGRANICY*

DANE ZMARŁEGO

1. Imię i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego (*miejsowość/państwo*)
-
5. Data i miejsce zgonu
6. Przyczyna zgonu
7. Miejsce (*miejsowość/państwo*), z którego zwłoki/prochy/szczątki ludzkie zostaną przywiezione:
-
8. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/prochy/szczątki ludzkie:
-
9. Nazwa, adres, telefon i fax firmy sprowadzającej zwłoki/prochy/szczątki ludzkie lub imię i nazwisko, adres i telefon osoby sprowadzającej zwłoki/prochy/szczątki ludzkie
-
-
10. Miejsce pochowania zmarłego

Oświadczam, że do niniejszego wniosku dołączam następujące załączniki:

- akt zgonu lub urzędowy dokument, który wyklucza zgon z powodu choroby zakaźnej;
- tłumaczenie w/w dokumentów na język polski wykonane przez tłumacza przysięgłego, jeżeli wystawione są w języku obcym.

.....
podpis osoby ubiegającej się
o pozwolenie na sprowadzenie
zwłok/prochów/szczałków ludzkich

*Podkreślić właściwe