

Gryfice dn.

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania, nr telefonu /

.....
Starosta Powiatu Gryfickiego
Pl.Zwycięstwa 37
72-300 Gryfice

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji na sprowadzenie zwłok /urny z prochami:

1.Nazwisko osoby zmarłej

3. Imię lub imiona:

2. Data i miejsce urodzenia.....

4. Nazwisko rodowe:

5. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej:

.....

6. Datę i miejsce zgonu:

7. Miejsce i termin z którego zwłoki /prochy zostaną przewiezione.....

.....

8. Miejsce pochówku:

9. Środek transportu i przez kogo zostaną przewiezione zwłoki.....

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu:

1. Dokumenty stwierdzające tożsamość osób zmarłej oraz uprawnionej do pochowania zwłok
2. Dokument stwierdzający zgon: akt zgonu z określeniem przyczyny zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie zgonu na skutek choroby zakaźnej.