

.....dn.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Koszalinie
ul. Zwycięstwa 136
75-613 Koszalin

WNIOSEK

- wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym, który ma być ekshumowany

.....

4. Imię i nazwisko zmarłego, który ma być ekshumowany oraz data śmierci

.....

5. Przyczyna zgonu ekshumowanego

.....

6. Cmentarz, na którym zwłoki są pochowane i rodzaj grobu (pojedynczy, podwójny, grobowiec)

.....

7. Imię i nazwisko oraz adres osoby, która zwłoki pochowała

.....

8. Adres i nazwa cmentarza, na którym mają być ponownie złożone zwłoki oraz określenie rodzaju grobu

.....

9. Wyszczególnienie wszystkich żyjących uprawnionych do ekshumacji zgodnie z ustawą oraz czy pomiędzy osobami toczy się spór przed sądem

Ekshumacja zwłok i szczątków może być dokonana na umotywowaną prośbę osób uprawnionych do pochowania zwłok.

Prawo pochowania zwłok ludzkich mają członkowie rodziny osoby zmarłej : pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

a)

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

b)

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

c)

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

d)

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

e)

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

10. Numer, data i miejsce wydania dowodu osobistego ubiegającego się o zezwolenie

.....

