

Wykaz pozostałych członków rodziny osoby zmarłej uprawnionych do współdecydowania w prawie będącej podmiotem wniosku o ekshumację zwłok lub szczątków ludzkich

(pozostały małżonek, krewni zstępni - *dzieci, wnuki*, krewni wstępni - *dziadkowie*, krewni boczni do czwartego stopnia pokrewieństwa – *rodzeństwo, ciotki, stryjowie, kuzynowie*, powinowaci w linii prostej do pierwszego stopnia - *teść, teściowa*, osoba dobrowolnie do tego zobowiązująca się)

(*imię, nazwisko, nr dowodu osobistego, dokładny adres zamieszkania wraz z numerem kodu pocztowego, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej*)

1.
.....
.....

2.
.....
.....

3.
.....
.....

4.
.....
.....

5.
.....
.....

6.
.....
.....

7.
.....
.....

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1473 t.j.) przyznaje prawo do pochowania zwłok.

Oświadczam, że dane zawarte w wykazie są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć