

## **Załącznik E1 – cd. osób uprawnionych do pochowania zwłok**

### **B.1. Dane osoby zmarłej.**

1. Imię (imiona)	2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe	4. Data i miejsce zgonu

**D. Dane osób najbliższej rodziny osoby zmarłej, po za Wnioskodawcą, uprawnionych do pochowania zwłok, o których mowa w art. 10 ust. 1 pkt 1-5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych tj.: pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.**

1. Imię (imiona)	2. Nazwisko	3. Stopień pokrewieństwa
4. Adres zamieszkania		
5. Imię (imiona)	6. Nazwisko	7. Stopień pokrewieństwa
8. Adres zamieszkania		
9. Imię (imiona)	10. Nazwisko	11. Stopień pokrewieństwa
12. Adres zamieszkania		
13. Imię (imiona)	14. Nazwisko	15. Stopień pokrewieństwa
16. Adres zamieszkania		
16. Imię (imiona)	17. Nazwisko	18. Stopień pokrewieństwa
17. Adres zamieszkania		
18. Imię (imiona)	19. Nazwisko	20. Stopień pokrewieństwa
21. Adres zamieszkania		
22. Imię (imiona)	23. Nazwisko	24. Stopień pokrewieństwa
25. Adres zamieszkania		