

....., dnia.....

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na przewóz zwłok/szczątków

1. Osoba uprawniona do pochowania zwłok albo szczątków:

nazwisko:

imię lub imiona:

adres zamieszkania:

.....

Numer i seria dowodu tożsamości :

Dane wnioskodawcy (podmiot, osoba):

nazwisko:

imię lub imiona:

adres zamieszkania/ siedziba podmiotu:

.....

Numer i seria dowodu tożsamości :

W przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład pogrzebowy, do wniosku należy załączyć upoważnienie osoby uprawnionej.

2. Dane osoby zmarłej:

nazwisko:

imię lub imiona:

nazwisko rodowe:

data i miejsce urodzenia:

ostatnie miejsce zamieszkania:

.....

3. Data i miejsce zgonu:

.....

4. Miejsce, z którego zostaną przewiezione zwłoki lub szczątki:

.....

5. Miejsce pochówku:

.....

6. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki *(nie dotyczy*

przewozu urny ze spopielonymi zwłokami):

.....

7. Data przewozu/ wywozu zwłok lub szczątków:

8. Dokumenty właściwej władzy państwa *(dotyczy przewożenia poza granice RP)*

.....

Pouczenie

W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej, wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025r. poz. 1590)

.....
data i czytelny podpis (pieczęć podmiotu) wnioskodawcy

.....
data i podpis pracownika przyjmującego wniosek