....., 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 2011 r. Nr 118, poz. 687 z późn. zm.)

….....

data i czytelny podpis (pieczątka podmiotu) wnioskodawcy

.....

data i podpis pracownika przyjmującego wniosek