

**UZUPEŁNIENIE DO PUNKTU nr 4. WNIOSKU O EKSHUMACJĘ**

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. DANE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH POZOSTAŁYCH UPRAWNIONYCH DO ZŁOŻENIA WNIOSKU O EKSHUMACJĘ</b> |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |
| <b>Imię i nazwisko:</b>                                                                       |
| Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:                                                         |
| Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość (z podaniem kodu pocztowego):                   |