

.....

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

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
W**

Proszę o wydanie zezwolenia na dokonanie ekshumacji zwłok
zgodnie z poniższym wnioskiem.

.....

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczałków**

1. Osoba uprawniona do ekshumacji i ponownego pochowania zwłok albo szczałków:

nazwisko:

imię lub imiona:

adres zamieszkania:

dowód tożsamości (*numer, seria, wydany przez*) :

.....

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:

Uzasadnienie prośby o wydanie zezwolenia na ekshumację.

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że pozostali członkowie rodziny, uprawnieni do współdecydowania w sprawie ekshumacji na mocy art. 10 i art. 15 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2000r; Nr23; poz. 295 z późn. zm.) nie wyrażają sprzeciwu oraz, że nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

.....

czytelny podpis

Dane wnioskodawcy (podmiot, osoba):

nazwisko:

imię lub imiona:

adres zamieszkania/siedziba podmiotu:

.....

dowód tożsamości (*numer, seria, wydany przez*) :

.....

W przypadku, gdy pełnomocnikiem wnioskodawcy jest zakład pogrzebowy, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo osoby uprawnionej z poświadczeniem wiarygodności podpisu przez właściwy organ samorządowy, stację sanitarno-epidemiologiczną lub uprawnionego pracownika zakładu pogrzebowego.

2. Dane osoby zmarłej:

nazwisko:

imię lub imiona:

nazwisko rodowe:

data i miejsce urodzenia:

data i miejsce zgonu:

Oświadczenie, że zgon nie nastąpił z powodu choroby zakaźnej

.....

3. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok lub szczątków:

.....

4. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok:

.....

5. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami):

.....

6. Data ekshumacji:

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie znane mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK biorę pełną odpowiedzialność prawną za podane we wniosku dane.

.....
data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....
data przyjęcia wniosku

.....
podpis pracownika potwierdzającego
tożsamość wnioskodawcy