

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

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na przewóz zwłok/szczałków

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*)

P o u c z e n i e

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 (tj. Dz. U. z 2000r.; Nr 23; poz. 295 z późn zm.)

data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....

data przyjęcia wniosku i podpis pracownika przyjmującego wniosek:

.....