

Ostrowiec Świętokrzyski
dnia

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej
do sprowadzenia zwłok/ szczątków)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer i seria dokumentu tożsamości)

**Starostwo Powiatowe
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na przewiezienie
zwłok/urny z prochami z zagranicy**

Proszę o wydanie zezwolenia na przewiezienie zwłok/urny z prochami

..... z domu
(imiona i nazwisko osoby zmarłej) (nazwisko rodowe w przypadku kobiet)

syna/córki ur. w ,
zamieszkałego/zamieszkałej w
(ostatni adres zameldowania zmarłego / zmarłej)

Z do
(nazwa kraju i miejscowość, z której będą transportowane zwłoki/szczałki) (nazwa miejscowości)

zmarłego(ej) w dniu w

Zmarły(a) zostanie niezwłocznie pochowany(a) na cmentarzu

w miejscowości gmina

Przewozem zwłok/urny z prochami zajmie się

Zwłoki/urna z prochami zostaną przewiezione
(opis środka transportu)

.....
(podpis osoby uprawnionej lub
nazwa i adres wyspecjalizowanej firmy)