Wałbrzych dn. …………………………………………

**Starosta Powiatu Wałbrzyskiego**

**WNIOSEK**

O wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie i pochowanie w ………………………………………. trumny ze zwłokami / urny z prochami……………………………………………………….. zmarłej/ego……………………………………………………………………………………

Data urodzenia - …………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia – …………………………………………………………………….

Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki – ………………………………………………………………………..

Ostatni adres zamieszkania w Polsce – ……………………………………………………………………………………..

Data śmierci - ………………………………………………………………

Miejsce śmierci –…………………………………………………………

Przyczyny zgonu – ………………………………………………………

Pogrzeb na cmentarzu w –…………………………………………………………………………………………………………

Pogrzeb organizuje –………………………………………………………………………………………………………………….

Środek transportu zwłok - ……………………………………………………………………………………………………….

marka samochodu………………………………………………

Nr rejestracyjny ………………………………………………….

Należący do firmy ……………………………………………………………………

Przebieg trasy z miejscowości ………………………………………………… do miejscowości……………………………………………………..

Wnioskodawca :

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………

Dokument tożsamości nr :………………………………………………………….

Oświadczam, że jestem ……………………………………………………………. zmarłej/go i jestem osobą

(stopień pokrewieństwa)

uprawnioną oraz zobowiązuję się do pochowania zwłok.

…………………………………..

Podpis wnioskodawcy

……………………………………………………

miejscowość i data

………………………………………………………

podpis osoby przyjmującej podanie