

UWAGA: Informacje proszę wypełniać czytelnie pismem drukowanym.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

Wieluń, dnia

.....
1. Nazwisko, imię lub imiona, pokrewieństwo z osobą zmarłą

.....
2. Adres zamieszkania

.....
3. Seria i nr dowodu osobistego

.....
4. Nr telefonu, adres e-mail

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich z zagranicy

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

.....
1. Nazwisko, nazwisko rodowe

.....
2. Imię lub imiona

.....
3. Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

.....
4. Data i miejsce urodzenia

.....
5. Ostatnie miejsce zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
6. Data i miejsce zgonu

.....
7. Przyczyna zgonu

.....
8. Adres z którego zwłoki/szczątki ludzkie zostaną przewiezione (podać miasto i kraj)

.....
9. Miejsce pochówku, nazwa cmentarza

.....
10. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie (właściciel pojazdu, marka i nr rej. samochodu)

.....
11. Konsulat Rzeczypospolitej Polskiej (podać miasto i kraj)

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z zagranicy (właściwe podkreślić)

1. Trumny z ciałem
2. Urny z prochami

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Akt zgonu z tłumaczeniem na język polski (przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego).
2. Dokument stwierdzający przyczynę zgonu albo dokument wykluczający jako przyczynę zgonu chorobę zakaźną (tylko w przypadku braku odpowiedniej informacji w akcie zgonu).

.....
Data

.....
(podpis wnioskodawcy)