

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

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy/ nazwa firmy)

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

**PODANIE**  
**o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z.....

zwłok / szczątków ludzkich.

Imię i nazwisko zmarłego .....

Nazwisko rodowe .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców .....

Adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej .....

.....  
Data i miejsce zgonu .....

Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione .....

.....  
Miejsce pochówku zmarłego .....

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie .....

.....  
Firma pogrzebowa zajmująca się sprowadzaniem zwłok/ szczątków ludzkich .....

.....  
Oświadczam, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej.

.....  
Podpis