

WNIOSEK

Choszczno, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres, telefon/

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
/stopień pokrewieństwa ze zmarłym)

Starosta Choszczeński
ul. Nadbrzeźna 2
73-200 Choszczno

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z.....
(nazwa miejscowości i kraju, w którym znajdują się zwłoki/szczątki zmarłego)

do
/miejscowość - Polska/

zwłok/szczątków/urny z prochami* następującej osoby:

Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej

Nazwisko rodowe osoby zmarłej

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej

Data i miejsce zgonu

Zwłoki/szczątki/urna z prochami* zmarłego /ej/ zostaną pochowane na cmentarzu
.....
(nazwa cmentarza i miejscowość)

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie

.....
Osoba / Firma odpowiedzialna za sprowadzenie i transport zwłok /nazwisko, nazwa i adres/

.....
/podpis wnioskodawcy/

* - **niepotrzebne skreślić**

W załączeniu:

1. akt zgonu (inny dokument urzędowy stwierdzający, że przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna wymieniona w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1947).