

Tomaszów Maz., .....

imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

adres zamieszkania: .....

.....

seria i nr dokumentu tożsamości: .....

telefon kontaktowy: .....

stopień pokrewieństwa ze zmarłym:.....

**Starosta Tomaszowski**

**ul. Św. Antoniego 41**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

### WNIOSEK

#### **o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich, urny z prochami\* z zagranicy do Rzeczypospolitej Polskiej w celu ich pochowania**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie z .....  
..... (nazwa kraju i miejscowości) zwłok,  
szczątków ludzkich, urny z prochami\* z zagranicy do Rzeczypospolitej Polskiej następującej osoby:

Imię i nazwisko (nazwisko rodowe) osoby zmarłej: .....

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej: .....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: .....

Data i miejsce zgonu: .....

Przyczyna zgonu: .....

Miejsce pochówku osoby zmarłej: .....

Osoba/Firma odpowiedzialna za przewóz zwłok, szczątków ludzkich, urny z prochami\* (imię  
nazwisko/nazwa i adres zamieszkania/siedziby):

.....

.....

Rodzaj i nr rej. środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie:

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić podstawa prawna: § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. z 2007 r. Nr 249, poz. 1866)