

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Imię i Nazwisko/pokrewieństwo do zmarłej osoby

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

.....
Numer telefonu

STAROSTA KAMIĘŃSKI
UL. WOLIŃSKA 7B
72-400 KAMIĘŃ POMORSKI

WNIOSEK

PROSZĘ O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK/SZCZĄTEK/URNY Z PROCHAMI*

DANE OSOBY ZMARLEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko.
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Ostatnie miejsce zamieszkania
5. Data i miejsce zgonu
6. Miejsce pochówku
7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki/urny z prochami*

.....
Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną zgodnie z art.10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020r. poz. 1947 ze zm.) do pochowania zwłok ludzkich/ szczątek/urny z prochami*

.....
Podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

Stosownie do § 2 ust.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz.1866) w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 200r. poz. 1947 ze zm)

*- niepotrzebne skreślić

załączniki:

1. akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon wraz z jego tłumaczeniem na język polski.
2. osoby lub podmioty usługowo zajmujące się organizacją pogrzebu działające w imieniu rodziny zmarłego do wniosku winny dołączyć pełnomocnictwo.

Międzynarodowy Transport Zwłok <https://funeral.com.pl>