

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(numer i seria dokumentu tożsamości)

Urząd Miasta Krosna
ul. Lwowska 28a
38-400 Krosno

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa

Proszę o wydanie zezwolenia na przewiezienie zwłok/urny z prochami

.....
(nazwisko i imię lub imiona, nazwisko rodowe, zmarłego/zmarłej)

ur.
(data urodzenia)

W
(miejsce urodzenia)

.....
(ostatni adres zameldowania zmarłego / zmarłej)

Z
(nazwa kraju i miejscowość, z której będą transportowane zwłoki/szczątki)

do
(kraj/nazwa miejscowości)

zmarłego(ej) w dniu W.....

Zmarły(a) zostanie niezwłocznie pochowany(a):

na cmentarzu w miejscowości

Przewozem zwłok/urny z prochami zajmie się:

.....
(nazwa i adres wyspecjalizowanej firmy)

Zwłoki/urna z prochami zostaną przewiezione:

.....
(opis środka transportu)

Termin przewozu/transportu zwłok/urny z prochami:

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)