

ZK-1/1

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Rawicz, dnia

.....

.....
(adres)

.....
(stopień pokrewieństwa ze zmarłym)

STAROSTA RAWICKI
RYNEK 17
63-900 RAWICZ

WNIOSEK

w wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok / szczątków ludzkich

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok / szczątków ludzkich

Imię i nazwisko osoby zmarłej:

Data i miejsce urodzenia:

Ostatni adres osoby zmarłej:

Data i miejsce zgonu:

Miejsce, z którego zwłoki/szczałki ludzkie zostaną przewiezione:

Miejsce pochówku osoby zmarłej:

Środek transportu, trasa przewozu zwłok/szczałków ludzkich

.....

Dane firmy pogrzebowej sprowadzającej zwłoki/szczałki ludzkie

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/urny z prochami zmarłego

.....

.....
(własnoręczny podpis)