

Lipno, dnia

.....
(imię/imiiona i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(dokładny adres zamieszkania i nr tel. kontaktowego)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

**Biuro Spraw Obywatelskich
i Zarządzania Kryzysowego
Starostwa Powiatowego w Lipnie**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków* zmarłego/zmarłej*:

.....
(nazwisko ,imię/imiiona i nazwisko rodowe)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(ostatnie miejsce zamieszkania)

.....
(data i miejsce zgonu)

Z
(dokładny adres miejsca, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione)

do.....
(miejsce pochówku)

Zwłoki/szczątki ludzkie* zostaną przewiezione środkiem transportu

należącym do

Załączniki* :

1. Oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok albo szczątków ludzkich.
2. Pełnomocnictwo.
3. Akt zgonu (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 o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 poz. 912)).

.....
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić.