

- WZÓR -

Elbląg, dn. 4.06.2014r.

Imię i nazwisko (nazwa) wnioskodawcy

ANNA KOWALSKA

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

CÓRKA

Adres zamieszkania (siedziba)

ELBLĄG, UL. SŁONECZNA 1

Seria i nr dowodu osobistego

ABC 11 22 33

Telefon kontaktowy

500 600 700

## WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK, PROCHÓW LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH Z ZAGRANICY\*

### DANE ZMARŁEGO

1. Imię i nazwisko ..... JAN ..... KOWALSKI .....
2. Nazwisko rodowe ..... KOWALSKI .....
3. Data i miejsce urodzenia ..... 03.02.1937r. WARSZAWA .....
4. Ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego (miejscowość/państwo) .....  
10 PORTLAND PLACE, LONDON W3B 4HJ, WIELKA BRYTANIA .....
5. Data i miejsce zgonu ..... 01.06.2014r. LONDYN .....
6. Przyczyna zgonu ..... CHOROBA ..... NOWOTWOROWA .....
7. Miejsce (miejscowość/państwo), z którego zwłoki/prochy/szczątki ludzkie zostaną przywiezione: .....  
LONDYN - WIELKA BRYTANIA .....
8. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/prochy/szczątki ludzkie: .....  
SAMOŁOT .....
9. Nazwa, adres, telefon i fax firmy sprowadzającej zwłoki/prochy/szczątki ludzkie lub imię i nazwisko,  
adres i telefon osoby sprowadzającej zwłoki/prochy/szczątki ludzkie ..... MARIANNA KOWALSKA  
10 PORTLAND PLACE, LONDON W3B 4HJ, WIELKA BRYTANIA  
TEL. 501 - 601 - 701 .....
10. Miejsce pochowania zmarłego ..... ELBLĄG, CMENTARZ „DEBICA” .....

Oświadczam, że do niniejszego wniosku dołączam następujące załączniki:

- akt zgonu lub urzędowy dokument, który wyklucza zgon z powodu choroby zakaźnej;
- tłumaczenie w/w dokumentów na język polski wykonane przez tłumacza przysięgłego, jeżeli wystawione są w języku obcym.



.....  
podpis osoby ubiegającej się  
o pozwolenie na sprowadzenie  
zwłok/prochów/szczątków ludzkich

\*Podkreślić właściwe