

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania wnioskodawcy/

.....
/stopień pokrewieństwa wnioskodawcy/

.....
/numer telefonu wnioskodawcy/

WNIOSEK

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

Osoba zmarła :

1/ imię /imiona/:

nazwisko:

nazwisko rodowe

data i miejsce urodzenia

ostatnie miejsce zamieszkania

2/ data i miejsce zgonu:

.....

3/ miejsce, z którego zwłoki albo szczątki zostaną przewiezione:

.....

4/ miejsce pochówku:

5/ środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki

ludzkie:

.....
/podpis wnioskodawcy