

Skarżysko-Kamienna, dn.

.....
/ imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy /

.....
/ adres zamieszkania – siedziby /

.....
/ stopień pokrewieństwa ze zmarłym /

**Starosta Skarżyski
ul. Konarskiego 20
26-110 Skarżysko-Kamienna**

**WNIOSEK O WYDANIE DECYZJI ZEZWALAJĄCEJ NA SPROWADZENIE
Z OBCEGO PAŃSTWA ZWŁOK*, SZCZĄTKÓW*, URNY Z PROCHAMI***

Działając jako osoba uprawniona w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* (Dz. U. z 2000 r., Nr 23, poz. 295 – tekst jednolity z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie z: zwłok*, szczątków*, urny z prochami*:

Imię (imiona) i nazwisko zmarłego:

Nazwisko rodowe:

Data i miejsce urodzenia:

Ostatnie miejsce zamieszkania:

Data i miejsce zgonu:

Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki zostaną sprowadzone:

Miejsce pochówku:

Środek transportu zwłok (szczątek):

Imię, nazwisko, adres zamieszkania wnioskodawcy, numer i seria dokumentu tożsamości:

Dane osoby ponoszącej koszty transportu, pochówku i wymaganych opłat w urzędach i instytucjach

.....
/podpis/

Wymagane załączniki:

1. Przetłumaczony na język polski akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon określający przyczynę zgonu lub wykluczający jako przyczynę zgonu chorobę zakaźną wymienioną w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* (Dz. U. z 2000 r. Nr 23 poz. 295 z późn. zm.).

*niepotrzebne skreślić