

.....
/miejsowość i data /

WNOSKODAWCA :

imię i nazwisko :

nr i seria dokumentu tożsamości:

dokładny adres zamieszkania :

telefon kontaktowy :

**Urząd Miasta Chorzów
Wydział Usług Komunalnych i Ochrony Środowiska
Chorzów, Rynek 1**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z do Polski zwłok :

Nazwisko , imię

Nazwisko rodowe

Data urodzenia : Miejsce urodzenia :

Ostatnie miejsce zamieszkania :

Data zgonu : Miejsce zgonu :

Przewóz nastąpi dnia z do Chorzowa.

Środek transportu , którym zostaną przewiezione zwłoki :

Przewóz zwłok wykona firma :

Miejsce pochówku :

Oświadczam , że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej oraz , że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok , zgodnie z art. 9 ust. 3a i 10 ust.1 ustawy z dnia 31.01.1959. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2000r. Nr 23, poz. 295 z póź. zm.)

.....
podpis osoby składającej wniosek

Załączniki do wniosku:

1. akt zgonu (lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon) określający przyczynę 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.
2. zaświadczenie o miejscu pochówku (zaświadczenie wystawione przez właściwą parafię o wyrażeniu zgody na pochowanie zwłok na cmentarzu parafialnym).