

....., dn.....  
.....  
/Nazwisko i imię lub nazwa firmy/

.....  
/Adres zam. lub adres siedziby firmy/

.....  
Stopień pokrewieństwa ze zmarłym:.....

...../.....  
/telefon kontaktowy/ / seria i nr DO/

**Starosta Kutnowski**  
**Kutno, ul. Kościuszki 16**

**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczałków ludzkich\* z zagranicy**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie z zagranicy zwłok/urny z prochami/szczałków ludzkich\* z .....  
/kraj i miasto/

do .....  
(miejscowość na terenie powiatu kutnowskiego)

1) Imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej .....

2) Nazwisko rodowe .....

3) Data i miejsce urodzenia.....

4) Imiona rodziców osoby zmarłej .....

5) Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej.....

6) Data i miejsce zgonu .....

7) Przyczyna zgonu .....

8) Miejsce pochówku .....

\*9) Rodzaj środka transportu (nazwa i nr rej) .....

10) Planowana data transportu .....

11) Osoba/firma\* odpowiedzialna za sprowadzenie i transport zwłok/szczałków:

.....  
/imię i nazwisko lub nazwa i siedziba firmy/

.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\* *niepotrzebne skreślić*

**W załączeniu: akt zgonu lub inny dokument urzędowy wykluczający chorobę zakaźną jako przyczynę zgonu (w j. polskim).**