

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość / data

.....  
adres zamieszkania wnioskodawcy

.....  
seria i nr dokumentu tożsamości

**Starostwo Powiatowe w Będzinie  
ul. Krasickiego 17**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie do Polski zwłok / szczątków ludzkich zmarłego/ej\*:

.....  
imię (imiona) i nazwisko, nazwisko rodowe osoby zmarłej

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej .....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej .....

Data i miejsce zgonu .....

Przyczyna zgonu .....

.....  
miejscowość oraz kraj z którego przywiezione będą zwłoki

Planowany termin przywiezienia do Polski zwłok/szczałtków ludzkich\* .....

Miejsce pochówku .....

Nazwa i adres firmy, której zlecono transport zwłok/szczałtków ludzkich\* .....

.....  
Środek transportu, którym przywiezione będą zwłoki/ szczałtki ludzkie\* .....

marka samochodu ..... nr rej. ....

Oświadczam, iż w myśl art.10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz.U. Nr 23, poz.295 z 2000r.) jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/ szczałtków ludzkich zmarłego/ej\* .....

Świadom/a\* odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania ( art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i czytelny podpis