



....., dniar.
(miejscowość)

.....
(nazwa firmy – wnioskodawcy)
.....
(adres siedziby)
.....
(pełnomocnik)
.....
(seria i numer dowodu osobistego)
.....
(telefon kontaktowy)
.....
(adres email)

.....
.....
(nazwa urzędu)

Wniosek o przeprowadzenie odprawy sanitarnej urny z prochami

w trybie art. 10 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych
(t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 912)

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pochówku, Pana(i)

.....
(imię i nazwisko)

Dane osoby zmarłej:

Nazwisko i imiona
Nazwisko rodowe
Data i miejsce urodzenia
Miejsce zamieszkania
Data i miejsce zgonu
Miejsce, z którego prochy zostaną przewiezione
Miejsce pochówku
(cmentarz)

Środek transportu prochów

Z poważaniem

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. Zagraniczny akt zgonu wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego,
2. Inny dokument urzędowy potwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej, jako przyczyny zgonu wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego,
3. Pełnomocnictwo do podejmowania wszelkich czynności związanych z kremacją zwłok i sprowadzeniem prochów do Polski.