

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu wnioskodawcy)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości wnioskodawcy)

## Starosta Grudziądzki

### WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA NA PRZEWÓZ ZWŁOK Z ZAGRANICY

Proszę o wydanie pozwolenia na przewóz do Polski zwłok:

Nazwisko i imię osoby zmarłej: .....

Nazwisko rodowe osoby zmarłej: .....

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej: .....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: .....

Data i miejsce zgonu: .....

Miejsce, z którego zwłoki zostaną przewiezione: .....  
(miejsowość i kraj)

Środek transportu zwłok: .....

Osoba zmarła pochowana będzie na cmentarzu: .....

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą zmarłą: .....

.....  
(podpis)

Załącznik:

Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.