……….................................................

 (miejscowość i data)

.......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

Starosta Włodawski

**Wniosek o sprowadzenie zwłok/ prochów z zagranicy**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie do Polski
z ........................................................................................... trumny ze zwłokami/ prochów zmarłej/go:

1. imię i nazwisko – ...........................................................................................
2. nazwisko rodowe – .........................................................................................
3. imiona rodziców – ............................................... z domu ..............................
4. data i miejsce urodzenia – ...............................................................................
5. ostatnie miejsce zamieszkania – ......................................................................
..........................................................................................................................
6. data i miejsce zgonu – ....................................................................................
7. przyczyna zgonu – ...........................................................................................
8. miejsce pochówku – ........................................................................................
9. pogrzeb organizuje – .......................................................................................
..........................................................................................................................
10. nr i seria dowodu tożsamości wnioskodawcy – ..............................................
11. Środek transportu i nazwa uprawnionego podmiotu – ....................................
....................................................................................................................................................................................................................................................

 ……………………………………………..

(czytelny podpis)