|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca:**................................................/imię i nazwisko/ ................................................/adres/................................................./numer i seria dokumentu tożsamości/................................................./stopień pokrewieństwa/**Przewoźnik:** ......................................................./nazwa/......................................................./adres/ | Tarnowskie Góry, dnia ......................**Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach** **ul. Karłuszowiec 5****42 – 600 Tarnowskie Góry**  |

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich z:............................. do Polski śp.:

Nazwisko, imię lub imiona: .......................................................................................................................

Nazwisko rodowe: .....................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: .........................................................................................................................

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: ........................................................................................

Data i miejsce zgonu: ...............................................................................................................................

Miejsce pochówku: ...................................................................................................................................

Przewóz zwłok/szczątków ludzkich nastąpi dnia: .....................................................................................

z miejsca:........................................ do:.....................................................................................................

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie: .......................................

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

Przewóz wykona firma: .............................................................................................................................

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

Odprawa celna odbędzie się w konsulacie RP w: ....................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewoźnik:**...................................................../pieczęć i podpis przewoźnika/ | **Wnioskodawca:**................................................./podpis wnioskodawcy/ |