

.....  
*miejsowość, data*

**Dane wnioskodawcy\*:**

.....  
*imiona lub imię, nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*nr i seria dokumentu tożsamości*

.....  
*stopień pokrewieństwa ze zmarłym*

**Starostwo Powiatowe w Pabianicach  
Wydział Infrastruktury Społecznej  
i Spraw Obywatelskich**

**Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Polski zwłok lub szczątków ludzkich**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/prochów \*\*.

**Dane osoby zmarłej:**

.....  
*imiona lub imię*

.....  
*nazwisko*

.....  
*nazwisko rodowe*

.....  
*data i miejsce urodzenia*

.....  
*ostatnie miejsce zamieszkania*

.....  
*data i miejsce zgonu*

.....  
*miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione*

.....  
*miejsce pochówku – dokładna nazwa cmentarza*

.....  
*środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie.*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

\* wnioskodawcą może być członek najbliższej rodziny osoby zmarłej tj.: pozostali małżonek, krewny zstępny, krewny wstępny, krewny boczny do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaty w linii prostej do 1 stopnia.

\*\* niepotrzebne skreślić