

Lubaczów dnia.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Telefon do kontaktu.....

Seria i Numer dowodu osobistego.....

**Starostwo Powiatowe
w Lubaczowie**

WNIOSEK

Niniejszym proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich /
urny ze szczątkami powstałymi ze spopielenia zwłok*

.....
(imię i nazwisko zmarłego, nazwisko rodowe, imiona rodziców, data i miejsce urodzenia)

ostatnio zamieszkałego
(adres zamieszkania)

zmarłego w dniu.....w.....
(miejscowość i nazwa kraju)

Przewóz zwłok/ szczątków/ urny* nastąpi z miejscowości.....
.....
(miejscowość i nazwa kraju)

środkiem transportu

Zmarły pochowany będzie na cmentarzu

.....
(podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*