|  |  |
| --- | --- |
| **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/ |