

Czarnków, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

.....
Nr dowodu osobistego

Starosta
Czarnkowsko-Trzcianecki
ul. Rybaki 3
64-700 Czarnków

Zwracam się z prośbą wyrażenie zgody na sprowadzenie zwłok do Polski

- 1) nazwisko, imię lub imiona osoby zmarłej
.....
- nazwisko rodowe
- miejsce zamieszkania osoby zmarłej:
- data i miejsce urodzenia
- imiona rodziców.....
- 2) data i miejsce zgonu /państwo/:
.....
- 3) miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione
.....
- 4) miejsce pochówku
- 5) nazwa i adres firmy dokonującej przewozu oraz środek transportu, którym zostaną przewiezione
zwłoki albo szczątki ludzkie
.....
.....

6) przyczyna śmierci

7) termin, do kiedy nastąpi przewóz zwłok do Polski

8) w załączeniu urzędowy dokument potwierdzający zgon

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)