

Kliknij tutaj, aby wpisać miejscowość, dnia

Kliknij tutaj, aby wpisać datę.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w

Kliknij tutaj, aby wpisać miejscowość

Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich zwłok lub szczątków

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą zmarłą

2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 -

2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy (dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

2.4. Dane pełnomocnika (podać, jeśli w sprawie ustanowiono pełnomocnika)

Imię i nazwisko

2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy (jeśli w sprawie ustanowiono pełnomocnika, to podać jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 -

3. Treść wniosku

3.1. Uzasadnienie (podać powód ekshumacji)

3.2. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPROWADZIĆ TEKST. </div>	Data urodzenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																
Miejsce zgonu	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. </div>	Data zgonu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																
Miejsce pochowania przed ekshumacją	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPROWADZIĆ TEKST. </div>																	
Miejsce pochowania po ekshumacji	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPISAĆ MIEJSCE. </div>																	
Termin planowanej ekshumacji	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPISAĆ MIEJSCE. </div>																	
Rodzaj środka transportu, w którym zwłoki/szczątki po ekshumacji zostaną przewiezione	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPISAĆ ŚRODEK TRANSPORTU. </div>																	

① Podać zarówno nazwę i adres cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, jak i cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki.

3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Pozostali uprawnieni	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPROWADZIĆ IMIĘ I NAZWISKO. </div>
----------------------	--

① **Obowiązkowe wypełnienie** - załącznik Nr 2 - Oświadczenie osoby uprawnionej – innej niż wnioskodawca - do ekshumacji i pochowania zwłok/szczątków

4. Załączniki

1. Odpis aktu zgonu
2. Oświadczenia osób uprawnionych do ekshumacji i pochowania zwłok / szczątków (nie dotyczy wnioskodawcy)
3. Dokument o przyczynie zgonu (wykluczenie choroby zakaźnej) w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata – oryginał/poświadczona za zgodność z oryginałem kopia.
4. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik
5. Inne załączniki:

KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPROWADZIĆ TEKST.

KLIKNIJ TUTAJ, ABY WPROWADZIĆ TEKST.

5. Data i podpis wnioskodawcy

Data Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

① czytelny, własnoręczny podpis osoby składającej wniosek

6. Podstawa prawna

Art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych