

IV. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie wywozu zwłok (imię, nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa lub powinowactwa).

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....

Jako uprawniony do złożenia wniosku o zezwolenie na wywóz zwłok lub szczątków ludzkich

z terytorium RP
imię/imiona i nazwisko zmarłego

Oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym, zgodnie z art. 10 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1473 ze zmianami) przyznano prawo do pochowania zwłok. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego)

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Akt zgonu lub inny dokument stwierdzający zgon
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczynę zgonu chorobę zakaźną, wymienioną w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1473 ze zmianami)
3. Dokumenty urzędowe z terytorium państwa, na terenie którego zwłoki/ szczątki ludzkie będą pochowane.
4. Dokumenty urzędowe z państwa, przez którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być przewożone.