

....., dnia.....

## WNIOSK o wydanie zezwolenia na przewóz zwłok/szczałtków

### 1. Osoba uprawniona do pochowania zwłok albo szczałtków:

nazwisko: .....

imię lub imiona: .....

adres zamieszkania: .....

.....

Numer i seria dowodu tożsamości : .....

### Dane wnioskodawcy (podmiot, osoba):

nazwisko: .....

imię lub imiona: .....

adres zamieszkania/ siedziba podmiotu: .....

.....

Numer i seria dowodu tożsamości : .....

*W przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład pogrzebowy, do wniosku należy załączyć upoważnienie osoby uprawnionej.*

### 2. Dane osoby zmarłej:

nazwisko: .....

imię lub imiona: .....

nazwisko rodowe: .....

data i miejsce urodzenia: .....

ostatnie miejsce zamieszkania: .....

.....

### 3. Data i miejsce zgonu: .....

4. Miejsce, z którego zostaną przewiezione zwłoki lub szczałtki: .....

.....

5. Miejsce pochówku: .....

.....

6. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczałtki *(nie dotyczy*

*przewozu urny ze spopielonymi zwłokami):*

.....

7. Data przewozu/ wywozu zwłok lub szczałtków: .....

8. Dokumenty właściwej władzy państwa *(dotyczy przewożenia poza granice RP)*

.....

### Pouczenie

W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej, wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 887 ze zm.)

.....  
*data i czytelny podpis (pieczęć podmiotu) wnioskodawcy*

.....  
*data i podpis pracownika przyjmującego wniosek*