

*)właściwe zakreslić

.....dnia.....20.....r.
(miejsowość)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Żaganiu

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA EKSHUMACJĘ, PRZEWIEZIENIE
PRZENIESIENIE* SZCZĄTKÓW / ZWŁOK LUDZKICH*

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię / imiona
2. Adres.....
.....
3. Telefon kontaktowy.....
4. Numer i seria dokumentu tożsamości.....
.....
5. Stosunek wnioskodawcy do osoby zmarłej / ekshumowanej*: małżonek, matka /ojciec, babcia /dziadek, syn /córka, synowa /zięć, brat /siostra, wnuk (-czka), prawnuk (-czka), kuzyn (-ka), siostrzeniec (-ca) /bratanek (-ca), inne:.....

6. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Stosunek do osoby ekshumowanej /zmarłej

II. Dane osoby ekshumowanej /przenoszonej /przewożonej*

- 1.Nazwisko.....
.....
- 2.Imię / imiona.....
.....
- 3.Nazwisko rodowe
- 4.Data i miejsce urodzenia
- 5.Data i miejsce zgonu.....
.....
- 5a. Zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej: a tak b nie

6. Ostatnie miejsce zamieszkania
7. Miejsce z którego zwłoki /szczątki * zostaną przewiezione / przeniesione*
8. Miejsce pochówku
9. Proponowany termin ekshumacji / przeniesienia /przewozu*

III. Dane podmiotu wykonującego usługę

1. Nazwa i adres podmiotu.....
2. Środek transportu do przewozu zwłok i szczątków (samochód, samolot, pociąg, statek *)

IV. Uzasadnienie wniosku

Do wniosku załączam:

- ↑ Karta / akt zgonu.
- ↑ Pełnomocnictwa w przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład usług pogrzebowych.
- ↑ Zgodę administratora cmentarza na przyjęcie zwłok /szczątków na cmentarz.

Treść wniosku i kompletność informacji o współdecydujących członkach rodziny potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis czytelny wnioskodawcy)