

Mikołów, .....

<b>Wnioskodawca</b> (osoba uprawniona art. 10 ust. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych Dz. U. z 2011r. Nr 118 poz. 687)	<b>Zakład pogrzebowy wskazany przez Wnioskodawcę:</b>
Nazwisko:.....	Nazwa Zakładu:.....
Imię (Imiona):.....	.....
Adres zamieszkania:.....	Adres działalności:.....
.....	.....
Dokument tożsamości :.....	NIP.....
Seria .....Nr.....	REGON.....
Stopień pokrewieństwa: .....	Telefon kontaktowy:.....

*Starostwo Powiatowe w Mikołowie  
Biuro Spraw Społecznych i Obywatelskich*

**WNIOSEK  
O WYDANIE POZWOLENIA NA PRZEWÓZ I POCHOWANIE ZWŁOK  
I SZCZĄTKÓW LUDZKICH**

Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej.....

Nazwisko rodowe:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Ostatnie miejsce zamieszkania:.....

Data i miejsce zgonu:.....

Miejsce, z którego zwłoki, szczątki lub prochy ludzkie zostaną przewiezione:

.....

Przewidywana data przewozu: .....

Miejsce pochówku:.....

Środek transportu:.....

W załączeniu:

-akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon.

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. 3 a ustawy dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (j. t. Dz. U. z 2011r. Nr 118, poz. 687).

.....  
Wnioskodawca

.....  
Osoba upoważniona z Zakładu Pogrzebowego