



Dom pogrzebowy ZAJĄCZKOWSKI
MIĘDZYNARODOWY PRZEWÓZ ZMARŁYCH
32-100 Proszowice, ul. Krakowska 75
tel. +48 12 386 15 29, kom. 787 445 904
NIP 682-166-37-27, REGON 120898784

.....
imię, nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok z zagranicy

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu
Pana/i:.....

DANE OSOBY ZMARŁEJ:

nazwisko:.....

imię:

nazwisko rodowe:

imiona rodziców:

data i miejsce urodzenia:

ostatnie miejsce zamieszkania:

DATA I MIEJSCE ZGONU:

MIEJSCE Z KTÓREGO ZOSTANĄ PRZEWIEZIONE ZWŁOKI:

.....

MIEJSCE POCHÓWKU:

ŚRODEK TRANSPORTU ZWŁOK:

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek żadnej choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby – Dz. U. nr 152 poz. 1742.

Z poważaniem

.....