

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA TRANSPORT PROCHÓW Z POLSKI ZA GRANICĘ**

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 PROCHY:** .....

.....

**MIEJSCE POCHÓWKU:** .....

**ŚRODEK TRANSPORTU PROCHÓW:** .....

**OŚWIADCZENIE**

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 późniejszymi zmianami.

.....  
Imię nazwisko i nr dow. osobistego  
członka rodziny

.....  
Podpis członka rodziny  
uprawnionego do organizacji pogrzebu