

Turek, dnia .....

Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości .....

Pokrewieństwo: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Nr telefonu\*: .....

**Starosta Turecki**  
**ul. Kaliska 59**  
**62-700 Turek**

**W N I O S E K**

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Polski zwłok/szczątków ludzkich/urny z prochami\*\* niżej wymienionej osoby:

**DANE OSOBY ZMARŁEJ:**

Imię/imiona i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię ojca i matki osoby zmarłej: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Ostatnie miejsce zamieszkania: .....

Data i miejsce zgonu: .....

Miejsce, z którego zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie/urna z prochami\*\*:

.....

Miejsce pochówku: .....

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie/urna z prochami\*\*:

.....

.....  
(czytelny podpis)

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

\*Podanie nr. telefonu jest dobrowolne i równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie

\*\*Niepotrzebne skreślić