Mrągowo, dnia ………………….. r.

………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………….. **Starosta Mrągowski**

(stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

**ul. Królewiecka 60 a**

………………………………………. **11 – 700 Mrągowo**

( adres zamieszkania)

……………………………………….

(seria i nr dowodu osobistego)

……………………………………..

( telefon kontaktowy)

**WNIOSEK**

Na podstawie art.14 ust. 4 pkt 1) ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych, ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków z zagranicy zmarłego (j) ………………………………………................. z …………………….

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

do Polski.

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko rodowe …………………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………
3. Ostatnie miejsce zamieszkania………………………………………………………..
4. Data i miejsce zgonu………………………………………………………………….
5. Miejsce z którego zwłoki/szczątki ludzkie zostaną przewiezione: …………………..

…………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, ze zwłoki/szczątki zostaną pochowane na Cmentarzu…………………………...

Przewozu zwłok dokona firma: …………………………………………………………………

……………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. Akt zgonu/ inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej