



**Wniosek o wydanie zezwolenia na  
sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich  
z obcego państwa w celu ich pochowania**

KI-121-112  
F- 02

Strona:1  
Stron: 1

Wydanie  
1

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) w ..... legitymujący(a) się  
dowodem osobistym serii ..... Nr ..... wydanym przez  
.....  
działając jako uprawniony(a) do pochowania: zwłok\*, urny z prochami\*

.....  
(imię, nazwisko zmarłego)

zmarłego dnia ..... w .....

oświadczam, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, o której mowa w art. 14 ust. 4  
ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić