

- zwłok
- szczątków ludzkich

**Starosta Piski**  
**ul. Warszawska 1**  
**12-200 Pisz**

.....

/nazwisko rodowe/	/data i miejsce urodzenia/	/data i miejsce zgonu/
-------------------	----------------------------	------------------------

..... z ..... do .....

/ostatnie miejsce zamieszkania/ /miejscowość i kraj z którego zwłoki /miejsce i lokalizacja pochówku/  
w Polsce i za granicą Lub szczątki ludzkie zostaną przewiezione/

Środek transportu, którym zwłoki lub szczątki ludzkie zostaną przewiezione

Przyczyna zgonu:

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Załączniki:**

1. 1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz jego tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego.

2. 2. W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu chorób zakaźnych. Dokument powinien być przetłumaczony przez tłumacza przysięgłego na język polski
3. W przypadku, gdy z wnioskiem występuje podmiot inny niż wskazany w art.10 ust. 1 ww. ustawy – winien od dodatkowo dołączyć do wniosku dokument upoważniający go do załatwiania w imieniu podmiotu uprawnionego wszelkich spraw formalno-prawnych, związanych z transportem zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa i ich pochowaniem wraz z potwierdzeniem opłaty skarbowej za udzielone pełnomocnictwo.

\*niepotrzebne skreślić