

Lubaczów dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Telefon do kontaktu.....

Seria i Numer dowodu osobistego.....

**Starostwo Powiatowe
w Lubaczowie**

WNIOSEK

Niniejszym proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok / urny z prochami

.....
(imię i nazwisko zmarłego, nazwisko rodowe, imiona rodziców, data i miejsce urodzenia)

Ostatnio zamieszkałego

Zmarłego w dniu.....w.....
(miejscowość i nazwa kraju)

Przewóz zwłok / urny nastąpi z miejscowości.....

Środkiem transportu

Zmarły /urna pochowany będzie na cmentarzu

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)