



.....
Miejsce i data

Place and date

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok z zagranicy

APPLICATION for permit for international importation of human remains

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu:

This Application is filed on behalf of a person authorized to arrange the interment of:

Pana/Pani:

Mr/Ms:

Adres:

Address:

Dane osoby zmarłej:

Personal details of decedent:

Nazwisko:

Surname:

Imię:

Given name(s):

Nazwisko rodowe:

Family name:

Stan cywilny:

Marital status:

Imiona rodziców:

Parents' given names:

Nazwisko rodowe matki:

Mother's family name

Data i miejsce urodzenia:

Date and place of birth:

Ostatnie miejsce zamieszkania:

Last place of residence:

Data i miejsce zgonu:

Date and place of death:

Miejsce, z którego zostaną przewiezione zwłoki:

Shipping point of human remains:

Miejsce pochówku zwłok:

Place of interment of human remains:

Środek transportu zwłok: Samolot / Karawan:

Means of transportation of human remains: Aircraft/Hearse

OŚWIADCZENIE

STATEMENT

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby – Dz. U. nr 152 poz. 1742.

I hereby declare that the death **did not occur** as a result of an infectious disease listed in the regulations issued pursuant to the Ordinance of the Minister of Health of December 6, 2001, regarding the list of infectious diseases for which the determination of death requires special procedures for handling the bodies of deceased persons – Journal of Laws No. 152, item 1742.

Z poważaniem,

Yours faithfully,

.....
Podpis osoby uprawnionej

Signature of authorized person