

Ożarów Mazowiecki, dnia.....

.....  
(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(Adres Wnioskodawcy)

.....  
(Seria i numer dowodu tożsamości)

.....  
(Telefon kontaktowy)

**Wydział Organizacyjny  
Starostwa Powiatu  
Warszawskiego Zachodniego  
ul. Poznańska 129/133  
05 – 850 Ożarów Mazowiecki**

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z (nazwa państwa) .....

..... trumny ze zwłokami/urny z prochami mojej/mojego

(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą zmarłą).....

(imię i nazwisko osoby zmarłej, w tym nazwisko rodowe).....

urodzonej/go (data i miejsce urodzenia osoby zmarłej) .....

zmarłej/zmarłego (data i miejsce zgonu) .....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej (miejscowość, kraj) .....

Przyczyną zgonu było (wskazać zgodnie z aktem zgonu) .....

Trumna ze zwłokami / urna z prochami będzie pochowana na cmentarzu.....

.....  
Organizacją pogrzebu zajmie się (imię, nazwisko, adres, telefon)

.....  
Środek transportu trumny / urny do Polski .....

.....  
(Podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Akt zgonu (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego), w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.
2. Pisemna zgoda zarządcy cmentarza na pochowanie zwłok lub szczątków.
3. Oświadczenie o pokryciu kosztów sprowadzenia z zagranicy trumny ze zwłokami / urny z prochami i pochówku.