**Załącznik nr 1 do WOZ/1**

............................................................... ....…………………………….

*( imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość i data)*

............................................................... .....…………………………….

*(adres zamieszkania wnioskodawcy) (imię i nazwisko osoby*

*upoważnionej do występowania w imieniu strony)\**

............................................................... ………………………………..

*(numer i seria dowodu tożsamości)* *(adres zamieszkania osoby upoważnionej*

*do występowania w imieniu strony)*

.............................................................................

*(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy*

*z osobą zmarłą)*

**STAROSTA WADOWICKI**

**WNIOSEK**

**o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie do Rzeczpospolitej Polskiej zwłok, urny z prochami.**\*

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z ............................…………zwłok , urny z prochami\*.

*(nazwa państwa*)

Imię i nazwisko osoby zmarłej...................................................Nazwisko rodowe...................................

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej...................................................................................................

Data zgonu.............................. Miejsce zgonu..........................................................................................

*(państwo, miasto*)

Przyczyna zgonu.........................................................................................................................................

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej............................................................................................

Planowany termin sprowadzenia ...............................................................................................................

Środek transportu ......................................................................................................................................

Miejsce pochówku na cmentarzu ..............................................................................................................

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

...................................................................

*(podpis wnioskodawcy)*

Wniosek przyjął......................................................

**Załącznik nr 2 do WOZ/1**

................................................................

*( miejscowość i data)*

Dane osoby dającej upoważnienie:

..........................................................................

*( imię i nazwisko )*

..........................................................................

*( stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą)*

*...........................................................................*

*Nr dokumentu tożsamości*

...........................................................................

*( adres zamieszkania )*

**UPOWAŻNIENIE**

Niniejszym upoważniam :

.........................................................................

*( imię i nazwisko )*

*...........................................................................*

*( Nr dokumentu tożsamości)*

...........................................................................

*( adres zamieszkania )*

..........................................................................

*( stopień pokrewieństwa)*

**do występowania w moim imieniu** w toku postępowania o wydanie decyzji Starosty Wadowickiego o wyrażeniu zgody na sprowadzenie zwłok, urny z prochami\* .............................................................................z terytorium .................................................................

*(imię, nazwisko osoby zmarłej)* *(nazwa państwa)*

na terytorium Polski i pochowanie na terenie powiatu wadowickiego. Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich kosztów związanych z transportem i pochówkiem zmarłej/go.........................................

...........................................................

*(Podpis osoby dającej upoważnienie)*

\*niepotrzebne skreślić