

....., dnia .....

.....  
Imię lub imiona, nazwisko

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

NIP.....

**Do  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego**

**W .....**

**WNIOSEK  
o wydanie zgody na ekshumację**

**I. Wnioskodawca:**

1. Imię lub imiona, nazwisko .....

2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego.....  
.....

3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej .....

**II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Imię lub imiona, nazwisko .....

2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej .....

3. Data i miejsce urodzenia.....

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

5. Data zgonu.....

6. Miejsce zgonu .....

*miejsowość*

7. Numer aktu zgonu .....

8. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była choroba zakaźna,  
podać jej nazwę): .....

9. Miejsce aktualnego pochówku.....

*/nazwa i adres cmentarza/*

.....  
*/nazwa i adres zarządu cmentarza/*

..... w pojedynczej/ zbiorowej mogile\* .

10. Miejsce przyszłego pochówku.....

*/nazwa i adres cmentarza/*

.....

- 11. Przeprowadzający ekshumację i jej termin.....  
.....
- 12. Środek transportu .....
- 10. Uzasadnienie wniosku .....

**III. Wykaz członków rodziny wymienionych w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017r. poz. 912) i uprawnionej do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię lub imiona, nazwisko, adres zamieszkania):**

- 1. Współmałżonek/ Współmałżonka\* .....
- 2. Dzieci .....
- 3. Rodzice .....
- 4. Rodzeństwo .....
- 5. Pozostali .....

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznanymi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku.

W załączeniu:

- 1. Oświadczenia w/w członków rodziny,
- 2. Oświadczenia w sprawie przyczyn zgonu,
- 3. Akt zgonu lub odpis aktu zgonu potwierdzony zgodnie z art. 76a § 1-3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego /Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm./.

.....  
data i podpis

\* niewłaściwe skreślić