

....., data .....

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
telefon

**PAŃSTWOWY POWIATPOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
Ul. Budowlanych 131  
43.100 TYCHY**

**W N I O S E K**  
**o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok lub szczątków**

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok/szczątków zmarłej/ego:

1. Imię i nazwisko osoby zmarłej/ekshumowanej .....
2. Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Data i przyczyna zgonu .....
5. Miejsce aktualnego pochówku .....  
(dokładny adres i nazwa cmentarza)
6. Miejsce przyszłego pochówku .....  
(dokładny adres i nazwa cmentarza)
7. Ekshumację zwłok wykona Firma Pogrzebowa .....
- .....
8. Transportu zwłok dokona Firma Pogrzebowa .....
- .....  
(dokładny adres firmy)
9. Uzasadnienie wniosku: .....
- .....

**Oświadczam**, że najbliżsi żyjący członkowie rodziny zmarłego:

- Współmałżonek
- Krewni zstępni (dzieci i ich potomstwo)
- Krewni wstępni (rodzice, dziadkowie)
- Krewni do 4-go stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo i ich dzieci)

**Nie wnoszą sprzeciwu do przeprowadzenia ekshumacji.**

**Będąc odpowiedzialnym** za złożenie fałszywych zeznań (**stosowanie do art. 233 Kodeksu Karnego**) składam powyższy wniosek i stwierdzam prawdziwość podanych w nim informacji.

**Jednocześnie zobowiązuję** się przestrzegać wymogów i warunków przy ekshumacji określonych przez PPIS w Tychach.

.....  
(podpis składającego wniosek)