

Oława, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: ulica, nr domu/ nr lokalu)

.....
(kod – miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Będąc stroną postępowania w sprawie sprowadzenia z zagranicy do Polski trumny ze zwłokami/ urny z szczątkami ludzkimi * oświadczam, że zgon zmarłego/zmarłej.....

Imię i nazwisko

nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej , o której mowa w art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1867).