**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** ............................................................... miejscowość i data

**WNIOSKODAWCA :**

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

imię i nazwisko / nazwa firmy stopień pokrewieństwa

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

ulica nr domu / nr lokalu nr telefonu

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

kod pocztowy miejscowość adres e-mail

……………………………………………………………….………

numer i seria dokumentu tożsamości

**Prezydent Miasta Świętochłowice**

ul. Katowicka 54

41-600 Świętochłowice

**WNIOSEK**

**o wycofanie wniosku ws. wydania zezwolenia na sprowadzenie zwłok/urny z prochami\* na teren Polski**

W związku z złożonym wnioskiem w dniu …………………………………., o wydanie zezwolenia na sprowadzenie trumny z ciałem/urny z prochami\*:

Nazwisko, imię ......................................................................................................................................................................................

Nazwisko rodowe ..................................................................................................................................................................................

z (Miasto/ Państwo): …………………..………………………………………... do Polski,

z powodu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………

Podpis osoby

składającej wniosek