.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres /

OŚWIADCZENIE

Będąc stroną postępowania w sprawie sprowadzenia z zagranicy do Polski trumny ze zwłokami/urny z prochami* oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/szczątków* w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2020r., poz. 1947 t.j.). W razie roszczeń pozostałych członków rodziny wynikłe z tego tytułu sprawy zobowiązuję się do załatwienia we własnym zakresie.

Na podstawie § 3 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866), w związku z art.9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2020r., poz. 1947 t.j.), oświadczam, iż zgon Pana/Pani

/ imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej / zmarłego/ej

w dniu.....w.....
/ data zgonu / / miejscowość i kraj zgonu /

nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych, tj. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgony wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. z 2001 r., Nr 152, poz. 1742).

Na podstawie art.75 § i art. 83 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 z późn. zm.), uprzedzony o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz odpowiedzialności za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.), prawdziwość powyższego oświadczenia poświadczam poniżej własnoręcznym podpisem.

/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /

"niepotrzebne skreślić