

Wniosek o wydanie zaświadczenia na przewóz zwłok/prochów/szczałków ludzkich do Polski
(Petition for a certificate for transporting human remains/ashes to Poland)

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM NIEBIESKIM LUB CZARNYM DŁUGOPISEM
(PLEASE WRITE LEGIBLY IN CAPITAL LETTERS IN BLUE OR BLACK INK)

1. Dane osoby zmarłej (Data concerning the deceased person)

a)	Nazwisko <i>Last name</i>	
b)	Imię (imiona) <i>First name (names)</i>	
c)	Nazwisko rodowe <i>Maiden name (family name)</i>	
d)	Data i miejsce urodzenia <i>Date and place of birth</i>	
e)	Ostatnie miejsce zamieszkania <i>Last place of residence</i>	
f)	Data zgonu <i>Date of death</i>	
g)	Miejsce zgonu <i>Place of death</i>	

2. Miejsce, z którego zwłoki/prochy/szczałki ludzkie zostaną przewiezione do Polski
Place from which the remains/ashes are to be transported to Poland

.....

3. Miejsce pochówku (nazwa cmentarza, miejscowość)
Place of burial (name of cemetery, city or town)

.....

4. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/prochy/szczałki ludzkie
Means of transportation of the remains/ashes

.....

5. Dane wnioskodawcy:
Data concerning the petitioner:

a)	Nazwisko <i>Last name</i>	
b)	Imię (imiona) <i>First name (names)</i>	
c)	Adres zamieszkania <i>Address</i>	
d)	Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości <i>Name and number of the petitioner's ID</i>	

6. Dane członka rodziny w Polsce odpowiedzialnego za uzyskanie zgody starosty/prezydenta miasta:
Data concerning the consignee in Poland:

a)	Nazwisko <i>Last name</i>	
b)	Imię (imiona) <i>First name (names)</i>	
c)	Adres (w Polsce) <i>Address (In Poland)</i>	

Reykjavik, dnia (date)

.....
podpis (signature)