*(miejscowość, data)*

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*(adres: ulica nr domu/nr lokalu)*

*(kod miejscowość)*

*(seria i nr dokumentu tożsamości)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Będąc stroną postępowania w sprawie sprowadzenia z zagranicy na teren powiatu karkonoskiego, trumny ze zwłokami/szczątkami ludzkimi/urny z prochami \* oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku z dnia .................................................... fakty są prawdziwe oraz w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych, w związku z art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku - Kodeks postępowania administracyjnego, oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/szczątków ludzkich/urny z prochami \* osoby zmarłej wskazanej we wniosku.

Uprzedzona/uprzedzony\* o odpowiedzialności za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny poniżej poświadczam prawdziwość niniejszego oświadczenia własnoręcznym podpisem.

*(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

(*data i podpis pracownika/pełnomocnika   
 odbierającego oświadczenie)*