

....., dnia

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

**PEŁNOMOCNICTWO
do załatwienia formalności związanych ze sprowadzeniem
zwłok/szczątków ludzkich (prochów)***

Niniejszym upoważniam Pana/Panią*.....

Nr dowodu osobistego/PESEL*.....
zamieszkałą/ego w

Nazwa i adres **.....
.....
.....

(adres siedziby firmy)

do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej załatwienia wszelkich formalności związanych
ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich (prochów)* zmarłego/zmarłej
.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

do Polski w celu pochowania na cmentarzu w.....
prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Wągrowcu, a w szczególności do złożenia
w moim imieniu stosownego wniosku oraz odbioru korespondencji w sprawie, w tym również
decyzji.

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie
zwłok/szczątków ludzkich (prochów) * z do Polski.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

*niepotrzebne skreślić

**należy wypełnić w przypadku firmy zajmującej się sprowadzaniem zwłok/szczątków ludzkich