………………………, 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