

Koło, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej
pełnomocnictwo)

.....
(adres zamieszkania)

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

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

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią
nr i seria dokumentu tożsamości.....
zamieszkałą/ego w.....
nazwa i adres firmy**

.....
do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na
sprowadzenie zwłok/szczątków powstałych ze spopielenia zwłok zmarłego(ej)*

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Kole, a w szczególności do złożenia w moim
imieniu stosownego wniosku wraz z załącznikami oraz do odbioru korespondencji w sprawie,
w tym również decyzji.

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na
sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich powstałych ze spopielenia zwłok*
z do Polski.

.....
(podpis osoby składającej pełnomocnictwo)

* niepotrzebne skreślić

** należy wypełnić w przypadku firmy zajmującej się sprowadzeniem zwłok/szczątków