

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres upoważniającego)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana(nią),
(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)

zam.,
(adres zamieszkania)

nr PESEL, legitymującego(cą) się dowodem osobistym
seria nr do załatwienia wszelkich formalności związanych
ze złożeniem wniosku i odebraniem decyzji w sprawie ekshumacji/przewozu poza granice
kraju* zwłok/szczałków

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

* niepotrzebne skreślić