

.....
(miejscowość i data)

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego/PESEL*)

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

PEŁNOMOCNICTWO

do załatwienia formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich*

Upoważniam Panią/Pana*:

Nr dowodu osobistego/PESEL*: zamieszkałą/ego
w

Nazwa i adres firmy**.....

.....
do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich*

Pani/Pana*.....

do Polski w celu pochowania na cmentarzu w

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

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

*niepotrzebne skreślić

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