………………………………….. ………..………..…………………………

*Imię i nazwisko osoby upoważniającej*   *Miejscowość, data*

…………………………………….

*adres zamieszkania*

*…………………………………………………….*

*rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym seria...……………..…………

nr…………………………..wydanym przez………….………………………………………………, dnia……………………………..…….., upoważniam Panią/Pana …………………………………… …………………………….. legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ……………. numer ……………………… wydanym przez …………………………………………………………., zamieszkałą/ego ………………………………………………….…………... do złożenia wniosku i odbioru decyzji w sprawie sprowadzenia z zagranicy prochów/ zwłok\* Pani/Pana…………………………………………………….……………………………… zmarłej/ go w …………………………….………. dnia…………………………………….

Upoważnienie to ma charakter jednorazowy.

*W załączeniu:*

- opłata skarbowa

……………………………………………………………

czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

*\*niepotrzebne skreślić*