

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr,
wydanym przez.....,

upoważniam Pana/ią.....,
zamieszkałego/ą w, legitymującego/cą się
dowodem osobistym seria nr, wydanym
przez.....,

do działania w moim imieniu przed Państwowym Powiatowym Inspektorem
Sanitarnym w Nowym Mieście Lubawskim w sprawie ekshumacji
zwłok/szczątków.....

.....
data i podpis udzielającego pełnomocnictwa

- Podstawa prawna: art. 32 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
- Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpis, wypis lub kopia – od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury) podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.
- Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa zwolnione jest z opłaty skarbowej, jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu oraz gdy mocodawcą jest podmiot określony w art. 7 pkt 1-5 ustawy.