

..... ,

(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y) (imię i nazwisko)

nr ewid. PESEL

zamieszkała(y) (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość).....

niniejszym udzielam przez Pani/Panu (imię i nazwisko)

legitymującej/legitymującemu się (rodzaj dokumentu tożsamości)

..... seria nr..... ..wydanym w dniu

..... przez

pełnomocnictwa upoważniającego do podejmowania w moim imieniu i na moją rzecz do

załatwiania wszelkich czynności prawnych związanych z wnioskiem o wydanie zezwolenia na

ekshumację zmarłego (imię i nazwisko)

zm. (data) (stopień pokrewieństwa ze zmarłym).....,

w tym między innymi do dostarczenia wymaganych dokumentów oraz do odbioru decyzji administracyjnej.

Pełnomocnictwo upoważnia w szczególności do reprezentowania mnie przed państwowym powiatowym inspektorem sanitarnym, urzędem stanu cywilnego oraz innymi organami państwowymi, organami administracji publicznej, organami samorządu terytorialnego oraz zarządcami cmentarzy w zakresie określonym w pełnomocnictwie.

Pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....

własnoręczny, czytelny podpis