

.....  
miejsowość, data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/-na .....

zamieszkały .....

.....  
legitymujący/-ca się dokumentem tożsamości (podać nazwę, nr) .....

..... oświadczam, że ustanawiam swoim pełnomocnikiem

.....  
zamieszkałego/-ą w .....

.....legitymującego się

dokumentem tożsamości (podać nazwę, nr) .....

..... do reprezentowania mnie przed organami administracji

państwowej w sprawie o ekshumację zmarłego/ej .....

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na ekshumację zwłok/szczątków

zmarłego/zmarłej.....

(imię, nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)