

.....
(Imię i Nazwisko)

....., dnia

(miejscowość)

.....
(ulica, numer domu / mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon)

.....
(dowód tożsamości: seria, numer)

.....
(dowód tożsamości wydany przez)

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

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani..... legitymującemu/ej się
dowodem osobistym nr..... wydanym przez.....
do reprezentowania moich interesów w postępowaniu administracyjnym prowadzonym w sprawie
ekshumacji szczątków/zwłok i umocowuję do
działania w moim imieniu Pana/Panią..... oraz do odbioru
wszelkiej korespondencji.

.....
(czytelny podpis)