

.....dnia .....  
(miejscowość, data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a  
(imię/imiona, nazwisko)

.....  
(kraj, miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)  
legitymujący/a się .....  
(nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport oraz seria i numer)

niniejszym upoważniam:

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika, adres zamieszkania)

legitymującego/legitymującą się .....  
(nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport oraz seria i numer)

do załatwiania wszelkich formalności w toku postępowania przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Olkuszu w sprawie wydania decyzji zezwalającej na: **ekshumację zwłok / szczątków / przewóz zwłok/szcątków zmarłego(ej) / zmarłych**<sup>1</sup>:

1. Imię (imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Nazwisko rodowe<sup>1</sup> .....
4. Data i miejsce urodzenia DD-MM-RRRR .....
5. Data i miejsce zgonu DD-MM-RRRR .....
6. Miejsce pochówku<sup>1</sup> .....
7. Miejsce przyszłego pochówku .....

Składający oświadczenie własnoręcznym podpisem potwierdza prawidłowość podanych informacji i danych, jak również bierze pełną odpowiedzialność prawną za złożone oświadczenie.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa albo jego odpis zwolniony jest z opłaty skarbowej (art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.).

<sup>1</sup>Niepotrzebne skreślić