..................................................................... (imię i nazwisko upoważniającego)

.....................................................................

..................................................................... (miejscowość i data)

.....................................................................

 (adres upoważniającego)

......................................................................

 (seria i numer dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana(nią) …………………………………………………….,

 (imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)

zam. ……………………………………………………………………………………………., (adres zamieszkania)

legitymującego(cą) się dokumentem …………………………………………………………...

do reprezentowania mnie w toku prowadzonego postępowania administracyjnego w sprawie ekshumacji/przewozu poza granice kraju\* zwłok/szczątków\* ………………………….……..

……………………………………………………………….

.............................................................

 (czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

\* niepotrzebne skreślić