

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

.....  
(organ wydający dowód osobisty, data ważności)

.....  
(miejsce zamieszkania – adres)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a upoważniam .....

.....  
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania – adres)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego, organ wydający, data ważności)

do występowania w moim imieniu i wykonywania wszelkich czynności w postępowaniu administracyjnym w sprawie o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków

.....  
(imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, data zgonu, nr aktu zgonu osoby zmarłej, adres cmentarza, na którym zwłoki/szczątki są pochowane i adres cmentarza, na który zwłoki/szczątki mają być przeniesione)

W związku z udzieleniem upoważnienia oświadczam, że mam świadomość, iż wszelkie pisma kierowane do mnie w powyższej sprawie będą doręczane ustanowionemu pełnomocnikowi. Do pełnomocnictwa przedstawiam swój dowód osobisty / kserokopię dowodu do wglądu.

.....  
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)