

Pełnomocnictwo

Miejscowość (uzupełnić), data (uzupełnić) r.

Uzupełnić poniższe dane:

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a..... legitymujący/a
się dowodem osobistym (numer, seria) wydanym w dniu
..... przez oświadczam, że ustanawiam
pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo udzielam Panu / Pani
zamieszkałemu/tej
legitymującemu/ej się dowodem osobistym (numer, seria) wydanym
w dniu przez

W przypadku gdy upoważniony/a jest pracownikiem/właścicielem zakładu pogrzebowego,
proszę wpisać nazwę oraz adres tego zakładu:

.....

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia ww. osobę do załatwiania w moim imieniu i ze
skutkiem prawnym wszelkich formalności, które są konieczne w związku ze sprowadzeniem
zwłok / szczątków¹ zmarłego/ej
zamieszkałego/ej urodzonego/ej dnia
..... w zmarłego/ej dnia
..... w

Złożyć czytelny podpis przez osobę udzielającą pełnomocnictwa

.....

¹ Niepotrzebne skreślić