

....., dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej pełnomocnictwo)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią
pracownika/właściciela firmy*:

.....
(adres siedziby firmy)

do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na sprowadzenie
zwłok/szczątków* zmarłego/zmarłej

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

prowadzonej przez Starostwo Powiatowe we Wrocławiu, a w szczególności do złożenia
w moim imieniu stosownego wniosku oraz odbioru korespondencji w sprawie, w tym
również decyzji.

.....
(podpis osoby składającej pełnomocnictwo)

*niepotrzebne skreślić