

STAROSTWO POWIATOWE W POLICACH

....., dnia

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....

.....
adres zamieszkania upoważniającego

.....
seria i numer dowodu tożsamości
upoważniającego

.....
stopień pokrewieństwa ze zmarłym

UPOWAŻNIENIE

podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok/szczątków ludzkich (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok/pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach/części ciała ludzkiego, odłączone od całości)*

Jaupoważniam zakład/firmę
(imię i nazwisko osoby udzielającej upoważnienia)

.....
(dokładna nazwa i adres firmy pogrzebowej/przewozowej)

do załatwienia wszelkich formalności (spraw) związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok/pozostałości zwłok, wydobytych przykopaniu grobu lub w innych okolicznościach/części ciała ludzkiego, odłączone od całości)*

zmarłego/ej.....,
(imię lub imiona, nazwisko osoby zmarłej)

urodzonego/ej dnia W
(dzień, miesiąc, rok urodzenia) (miejsce urodzenia)

zmarłego/ej dnia W
(dzień, miesiąc, rok zgonu) (miejsce zgonu)

Z do Polski w celu pochowania na
(kraj i miejscowość, z którego zwłoki / szczątki ludzkie / prochy* zostaną przewiezione)

.....
(miejsce pochówku)

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)

* niepotrzebne skreślić